

Marca da Bollo € 16,00  
da applicare solo nel caso di rinnovo  
**temporaneo** del contrassegno disabili

# Al Comune di Baranzate

Area Polizia Locale

E-mail: [protocollo@comune.baranzate.mi.it](mailto:protocollo@comune.baranzate.mi.it)

Pec: [protocollo@pec.comune.baranzate.mi.it](mailto:protocollo@pec.comune.baranzate.mi.it)

## RILASCIO/RINNOVO CONTRASSEGNO

**“per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio di persone invalide”**

art. 381 del DPR 16 dicembre 1992 n. 495 (modificato da ultimo dal Decreto del Presidente della Repubblica 30 luglio 2012, n. 151)  
(DPR 503/1996 art. 12 comma 3)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_  
NATO/A IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
TELEFONO \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

### CHIEDE

- ☐ IL RILASCIO del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio di persone invalide;
- ☐ IL RINNOVO del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio di persone invalide;
- ☐ IL DUPLICATO del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio di persone invalide;

Dichiaro di avere preso visione dell'informativa del trattamento di dati personali presente sul sito ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/16.

Baranzate, li \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

Documenti da allegare alla presente:

- Fotocopia della carta d'identità dell'intestatario e del richiedente del contrassegno invalidi;
- N. 2 foto a colori formato tessera da consegnare al momento del ritiro del documento;
- Il vecchio contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio di persone invalide in originale;

(1) Per il rilascio:

a) **Allegare Verbale rilasciato dalla Commissione ATS/INPS o verbale della L.104/92 dal quale risulti un quadro di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta.**

b) **Allegare certificato rilasciato dall'Ufficio medico-legale dell'Unità Sanitaria Territoriale che deve specificare espressamente il presumibile periodo di durata della validità del contrassegno.**

(2) Per il rinnovo:

a) **Allegare certificato rilasciato dall'Ufficio medico-legale dell'Unità Sanitaria Territoriale di appartenenza che attesti che le condizioni della persona che danno diritto ad ulteriore rilascio oppure certificato del proprio medico curante che confermi il persistere delle condizioni che hanno dato luogo al precedente rilascio del contrassegno.**

**NOTA BENE** nel caso in cui il contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio di persone invalide sia scaduto da più di 90 giorni, la procedura per ottenerlo è la stessa del primo rilascio. Non ci sono costi previsti per il rilascio, né per il rinnovo del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio di persone invalide definitivo. Per quanto riguarda il contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio di persone invalide temporaneo, tuttavia, è previsto il pagamento di n. 2 marche da bollo da € 16,00 nel rispetto della normativa vigente ( art 13 bis Tab B allegata al D.P.R. 642/72).

**LE RICHIESTE IN MANCANZA DEGLI ALLEGATI NECESSARI PER LA VALUTAZIONE DELL'ISTANZA, NON POTRANNO ESSERE ACCOLTE.**

**N.B. IL CONTRASSEGNO POTRA' ESSERE RITIRATO ALLO SPORTELLLO DEL COMANDO P.L. IL VENERDI' MATTINA DALLE ORE 9 ALLE ORE 12 NON PRIMA DI 10 GIORNI LAVORATIVI DALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE.**

**SI INFORMA CHE TUTTA LA MODULISTICA/DOCUMENTAZIONE DEVE ESSERE TRASMESSA ALL'UFFICIO PROTOCOLLO esclusivamente ai seguenti indirizzi mail:**

**Pec: [protocollo@pec.comune.baranzate.mi.it](mailto:protocollo@pec.comune.baranzate.mi.it) oppure Email: [protocollo@comune.baranzate.mi.it](mailto:protocollo@comune.baranzate.mi.it)**