



CITTÀ DI FARA IN SABINA

PROVINCIA DI RIETI

- Via Servilia n°74 - Tel. 0765/488136 -

PEC: ufficioprotocollo@comunefarainsabina.pecpa.it

EMAIL: poliziale@comunefarainsabina.rieti.it

COMANDO DI POLIZIA LOCALE

RICHIESTA CONTRASSEGNO DISABILI

Rilascio Rinnovo Duplicato

DATI DELL'ASSEGNATARIO DEL CONTRASSEGNO – parte da compilare in ogni caso:

Cognome nome
nato a il residente a
..... in Via
Tel. Cell.

DATI DEL RAPPRESENTANTE DELL'ASSEGNATARIO – parte da compilare solo nel caso che la domanda sia presentata e/o il contrassegno ritirato da persona diversa dall'assegnatario

Cognome nome
nato a il residente a
..... in Via
Tel. Cell.
in nome e per conto, ovvero, in quanto:
 genitore figlio/a altro
del sig./ra come individuato/a nel
prospetto superiore

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 495/1992, il rilascio del contrassegno in uso a soggetti con difficoltà di deambulazione sensibilmente ridotta e ai sensi del D.P.R. 503/1996 ai non vedenti. Si rammenta che il documento in questione è **strettamente personale**, non è vincolato ad uno specifico veicolo e ha valore per tutto il territorio europeo. E' evidente, pertanto, che le facilitazioni alla sosta ed alla circolazione sono consentite esclusivamente qualora il veicolo sia direttamente condotto dall'intestatario oppure risulti al servizio specifico della persona invalida.

Il tagliando scade dopo 5 anni dal rilascio e può esser rinnovato previa richiesta e certificazione da parte del medico curante, del persistere delle condizioni che ne hanno consentito il rilascio, indicando in maniera chiara e visibile se la deambulazione sia temporanea (specificando quindi la durata) o se permanente.

Data

Firma dell'assegnatario e/o rappresentante

.....

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

1. originale del certificato dell'Azienda ASL – servizio di Medicina Legale attestante l'esistenza delle condizioni prescritte, rilasciato ai sensi del D.P.R. 495/1992 artt. 381 e 188 del CDS o D.P.R. 503/1996;
2. n. 1 foto formato tessera;
3. fotocopia del documento d'identità dell'assegnatario del contrassegno (sempre);
4. fotocopia del documento d'identità del rappresentante;
5. per i rinnovi è necessario presentare certificazione medica ove sia indicato chiaramente se l'invalidità sia limitata nel tempo (specificandone la durata) o permanente;
6. versamento di Euro 3,00 sul c.c.p. 14974026 intestato alla Polizia Locale di Fara in Sabina – Servizio Tesoreria, indicando nella causale "diritti per rilascio contrassegno disabili" oppure a mezzo bonifico bancario IBAN IT56Q076011460000014974026.