



Al Responsabile del Comando di Polizia Locale

20010 POGLIANO MILANESE

**OGGETTO: Richiesta di contrassegno speciale per la circolazione e la sosta dei veicoli che trasportano invalidi.**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
residente in questo Comune in via \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_,  
avente deambulazione ridotta, come attestato con la documentazione medica allegata, in relazione al combinato disposto dagli artt.:

- 5 e 6 della legge 27 aprile 1978, n. 384;
- 7, comma 1, lett. d) e 188 del Nuovo Codice della Strada, emanato con D. Lvo 30 aprile 1992, n. 285;
- dell'art. 188 del Regolamento di esecuzione e di attuazione del nuovo Codice della Strada, emanato con D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495;

**CHIEDE il  RILASCIO -----  RINNOVO/SOSTITUZIONE del permesso n° \_\_\_\_\_**  
(Barrare la voce richiesta)

dello speciale contrassegno previsto degli artt. 5 e 6 del D.P.R. 27 aprile 1978, n. 384, come approvato con l'art. 381 del D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495, che gli consenta di circolare e sostare nelle strade e negli spazi all'uopo individuati da codesto Comune, con il veicolo dallo stesso utilizzato.

Come prescritto dall'art. 381, comma 3, del Regolamento n. 495/1992, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

1. di confermare i propri dati personali
2. che la richiesta è motivata da elementi oggettivi

**ALLEGA:** (Barrare la voce esatta)

➔  **n° 2 fotografie formato tessera**

**IN CASO DI RILASCIO DI NUOVO PERMESSO**

- Certificazione medica temporanea rilasciata da ASL-Ufficio Igiene con validità sino al \_\_\_\_\_ ;
- Certificazione medica permanente rilasciata da ASL-Ufficio Igiene;
- Certificazione di invalidità rilasciata dalla Regione Lombardia per le categorie 05, 06, 07, 08, 09.

**IN CASO DI RINNOVO DI PERMESSO RILASCIATO SU CERTIFICAZIONE PERMANENTE**

- Certificato del medico curante che attesti la permanenza delle patologie che hanno determinato il rilascio
- Certificazione di invalidità rilasciata dalla Regione Lombardia per le categorie 05, 06, 07, 08, 09.

**IN CASO DI RINNOVO DI PERMESSO RILASCIATO SU CERTIFICAZIONE TEMPORANEA**

- Certificazione medica temporanea rilasciata dall' ASL che attesti la difficoltà alla deambulazione.

Pogliano Milanese, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Il richiedente

\_\_\_\_\_

## **ISTRUZIONI PER IL RILASCIO CONTRASSEGNO INVALIDI**

Riferimenti normativi art. 188 C.d.S. e art. 381 Regolamento C.d.S.

Esistono 2 tipi di permessi:

**PERMANENTI** – hanno validità di 5 anni allo scadere dei quali devono essere rinnovati.

**TEMPORANEI** – hanno validità temporanea stabilita dall'ASL.

### **RILASCIO DI PERMESSO PERMANENTE**

Il permesso permanente può essere richiesto presentando al protocollo questo modello unitamente a: Certificato di invalidità rilasciato dalla Regione Lombardia attestante l'appartenenza dell'invalido alle:

- Cat. 05 invalido totale e permanente con impossibilità a deambulare senza aiuto di accompagnatore;
- Cat. 06 invalido totale e permanente con necessità di assistenza continua, non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani della vita;
- Cat. 07 minore non deambulante;
- Cat. 08 cieco con residuo visivo non superiore ad un ventesimo ;
- Cat. 09 cieco assoluto.

### **OPPURE**

Certificato rilasciato dall'ASL – Ufficio di Igiene (via Manzoni 7, Rho) che attesti la difficoltà di deambulazione.

### **RILASCIO PERMESSO TEMPORANEO**

Il certificato temporaneo può essere richiesto presentando al protocollo questa richiesta unitamente al certificato appositamente rilasciato dall'ASL – Ufficio di Igiene (via Manzoni 7, Rho) che attesti la difficoltà di deambulazione con validità sino alla data indicata sul certificato.

### **RINNOVO**

Per ottenere il rinnovo il titolare del contrassegno deve presentare questa richiesta ed eventuale certificazione medica, secondo lo schema sottoindicato:

**PERMESSI PERMANENTI:** rilasciati con CERTIFICAZIONE DI INVALIDITA' delle categorie sopraindicate: solo richiesta.

**PERMESSI PERMANENTI:** rilasciati a seguito di CERTIFICAZIONE ASL con validità permanente: richiesta + certificato del medico curante che attesti il permanere delle condizioni che hanno determinato il rilascio.

**PERMESSI TEMPORANEI:** hanno validità indicata dal certificato ASL: richiesta + certificato ASL (no certificato del medico di famiglia).

*Si sottolinea che la presentazione del certificato di invalidità delle categorie summenzionate permette di ottenere il rilascio di un permesso permanente rinnovabile con semplice richiesta.*