



**POLIZIA LOCALE
COMUNE di Arcore (MB)**

Tel. 039/615371
Mail: polizialocale@comune.arcore.mb.it



MARCA DA BOLLO
da consegnare in originale
solo per autorizzazioni temporanee

*Al Funzionario Responsabile
Settore Polizia Locale
Via Filippo Corridoni, 2
20862 Arcore (MB)*

Oggetto: Richiesta autorizzazione per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

residente a in via n.

tel. cell

indirizzo mail pec:

In qualità di ☐ delegato ☐ esercente la patria potestà del minore

☐ altro

per conto di

nata/o a il / /

residente ad Arcore in via n°

Dichiara di essere nelle condizioni previste dall'art 188 del Codice della Strada (D. Lgs. 30 aprile 1992 n° 285 e s.m.i.) e dall'art. 381 del D.P.R. 495/1992 e s.m.i. e **richiede** l'autorizzazione per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta, **barrare la casella corrispondente**:

☐ **Rilascio dell'autorizzazione invalidi permanente (5 anni o 60 mesi)** e a tale scopo allega:

- ☐ Verbale di invalidità del 100% con accompagnamento;
- ☐ Verbale di invalidità con dichiarata incapacità alla deambulazione (art. 381);
- ☐ Certificato medico legale commissione ASST per 5 anni/60 mesi o permanente;
- ☐ Verbale di invalidità per cecità;

☐ **Rinnovo dell'autorizzazione invalidi permanente n. _____ / _____ con validità di 5 anni** e a tale scopo allega:

- ☐ Certificato originale rilasciato dal medico curante che esplicitamente "conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno";
- ☐ Certificato rilasciato dall'ufficio medico-legale dell'Asst Brianza attestante una ridotta capacità di deambulazione, al fine di ottenerlo vedasi allegato Asst per informazioni ed indicazioni;
- ☐ Consegna contrassegno scaduto ☐ contestualmente alla richiesta oppure ☐ al ritiro del nuovo contrassegno;

- ☐ **Rilascio dell'autorizzazione temporanea** (con validità inferiore a 5 anni o a 60 mesi) e a tale scopo allega:
- ☐ Certificato rilasciato dall'ufficio medico-legale dell'Asst Brianza attestante una ridotta capacità di deambulazione, al fine di ottenerlo vedasi allegato Asst per informazioni ed indicazioni;
 - ☐ Due marche da bollo da 16,00 € ciascuna ☐ contestualmente alla richiesta oppure ☐ al ritiro;

- ☐ **Rinnovo dell'autorizzazione invalidi temporanea n. _____ dell'anno _____**
con validità inferiore a 5 anni e a tale scopo allega:
- ☐ Certificato rilasciato dall'ufficio medico-legale dell'Asst Brianza attestante una ridotta capacità di deambulazione, al fine di ottenerlo vedasi allegato Asst per informazioni ed indicazioni;
 - ☐ Due marche da bollo da 16,00 € ciascuna ☐ contestualmente alla richiesta ☐ al ritiro;
 - ☐ Consegna contrassegno scaduto ☐ contestualmente alla richiesta oppure ☐ al ritiro del nuovo contrassegno;

- ☐ **RICHIEDE DUPLICATO AUTORIZZAZIONE/CONTRASSEGNO N° _____/_____ per:**
- ☐ smarrimento
 - ☐ furto consegnare *eventuale* ☐ denuncia ☐ documentazione _____
 - ☐ deterioramento
 - ☐ altro _____

- ☐ **ALLEGARE DUE FOTO FORMATO TESSERA RECENTI** ☐ contestualmente alla richiesta ☐ al ritiro;

INFORMATIVA (in materia di privacy ai sensi del GDPR – Regolamento UE n. 679/2016) si rende noto che i dati forniti con la presente istanza non saranno comunicati ad altri soggetti e verranno trattati esclusivamente per la valutazione dei presupposti previsti dal D.P.R.12/04/2006 n° 184; nel caso in cui le informazioni richieste ai sensi della norma citata fossero incomplete, l'Amministrazione non è tenuta a dar seguito al procedimento. Il Titolare del trattamento dei dati è il Sindaco del Comune di Arcore. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Comandante Nappi dott. Mario. La sottoscrizione autorizza il trattamento dei dati personali con le finalità sopra esposte.

Data _____

Firma _____

Per informazioni indirizzo mail: polizialocale@comune.arcore.mb.it

Inviare richiesta via mail: urp@comune.arcore.mb.it
Consegnare a Urp in Largo Vela n°1

a mezzo pec: comune.arcore@pec.regione.lombardia.it
oppure al Comando Polizia Locale via Corridoni n° 2



RILASCIO CONTRASSEGNO DISABILI

Il contrassegno disabili viene rilasciato dal Comune. Il cittadino può richiederlo secondo due modalità:

- presentando al Comune la **certificazione rilasciata dal medico dell'ASST**
- presentando al Comune il **verbale di invalidità**

Certificazione rilasciata dal medico dell'ASST

Il cittadino presenta al Comune il certificato rilasciato da un medico dell'ASST. La visita per l'ottenimento del certificato si effettua su prenotazione, presso gli Ambulatori di certificazioni medico-legali, presentando i seguenti documenti:

- documento di identità in corso di validità
- documentazione sanitaria riguardante le patologie che determinano la **grave compromissione** della capacità di deambulazione
- verbale di invalidità rilasciato in precedenza, se in possesso
- patente di guida, se in possesso

Le visite mediche si effettuano su appuntamento prenotando al **CALL CENTER REGIONALE** telefonando dal lunedì al sabato non festivi dalle 8:00 alle 20:00 ai seguenti numeri:

800.638.638 da telefono fisso

02.99.95.99 da telefono cellulare

Verbale di invalidità

Il rilascio del contrassegno avviene direttamente da parte del Comune di residenza in caso di possesso di:

- verbale di invalidità del 100% con accompagnamento
- Verbale di invalidità con dichiarata l'incapacità alla deambulazione (art.381)
- Verbale di invalidità per cecità

RINNOVO CONTRASSEGNO DISABILI

Per procedere al rinnovo del contrassegno l'interessato dovrà attestare il **permanere** delle condizioni di disabilità che hanno dato luogo al rilascio, in modo diverso nei due casi:

- **certificato iniziale a validità limitata**
E' necessario presentare al Comune una nuova certificazione rilasciata dal medico dell'ASST (vedi Rilascio contrassegno disabili - Certificazione rilasciata dal medico dell'ASST)
- **certificato iniziale a validità illimitata**
E' necessario presentare al Comune, alla scadenza quinquennale del pass, il certificato* del proprio medico di medicina generale (senza l'indicazione esplicita della patologia che la determina e con l'indicazione che "persistono" le gravi difficoltà alla deambulazione accertate al momento del rilascio)