

**RICHIESTA RILASCIO CONTRASSEGNO CIRCOLAZIONE E SOSTA  
VEICOLI A SERVIZIO DELLE PERSONE INVALIDE**

**Il sottoscritto:**

Nome			
Cognome			
Nato a		il	
Residente a			
Indirizzo			
Documento		n.	
In qualità di	<input type="checkbox"/> INTESTATARIO <input type="checkbox"/> TUTORE LEGALE		
	<input type="checkbox"/> ALTRO (specificare) _____		
Telefono			
E-mail			
Eventuali note:			

**RICHIEDE IL**

RILASCIO

RINNOVO del contrassegno n. \_\_\_\_\_ con scadenza in data \_\_\_\_\_

**del contrassegno di parcheggio per disabili:**

TEMPORANEA (periodo \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ )

PERMANENTE (validità 5 anni)

previsto per la mobilità delle persone invalide ai sensi dell'art. 188 del Codice della Strada, nonché dello speciale contrassegno previsto dall'art. 381 del relativo regolamento d'esecuzione e dell'art. 12 del D.P.R. 24 Luglio 1996, n. 503.

**Da intestare al sig.:**

Nome			
Cognome			
Nato a		il	
Residente a			
Indirizzo			
Documento		n.	

Si allegano:

- ***in caso di primo rilascio di permesso con durata di 5 anni***, certificazione medica rilasciata dall'ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale di appartenenza, dalla quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che la persona per la quale viene chiesta l'autorizzazione ha effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta;
- ***in caso di rinnovo di permesso con durata di cinque anni***, certificato del medico curante che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio;
- ***in caso di primo rilascio o di rinnovo di permesso temporaneo (permesso di durata inferiore a 5 anni)***, certificazione medica rilasciata dall'ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale di appartenenza, dalla quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che la persona per la quale viene chiesta l'autorizzazione ha effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta e nella quale venga specificato il presumibile periodo di durata della invalidità;
- 2 fototessere formato 33 mm x 40 mm;
- copia documento di identità del richiedente;
- copia documento di identità dell'intestatario (se diverso);
- altri documenti (indicare quali): \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Martinengo, li \_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_