

Richiesta contrassegno invalidi

ALLA POLIZIA LOCALE
DEL COMUNE DI LALLIO
24040 LALLIO (BG)

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

Cognome. Nome nato/a a
il CF.....residente in
via tel.
altro tel. @mail

DATI DEL RAPPRESENTANTE DELL'ASSEGNATARIO

Parte da compilare solo nel caso la domanda sia presentata e/o il contrassegno ritirato da persona diversa dall'assegnatario del contrassegno;

Cognome. Nome nato a
.. il CF..... residente a
.. , via n tel.
... altro tel. @mail

In nome e per conto, ovvero in quanto:

Genitore Figlio Altro

del Sig/ra, come individuato/a nella sezione A
"Dati dell'assegnatario del contrassegno";

RICHIEDE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Ai sensi dell'art. 381 del Regolamento di esecuzione e di attuazione del nuovo Codice della Strada D.P.R. 16/12/1992 n° 495 il rilascio del contrassegno in uso a soggetti di cui all'art. 188 del Codice della Strada.

Si rammenta che il documento in questione è strettamente personale e non è vincolato ad uno specifico veicolo ed ha valore per tutto il territorio nazionale. È evidente pertanto che le facilitazioni alla sosta e alla circolazione sono consentite esclusivamente qualora il veicolo sia direttamente condotto dall'interessato, oppure risulti al servizio specifico della persona invalida.

Il tagliando scade dopo 5 anni dal rilascio e può essere rinnovato previa richiesta e certificazione, da parte del medico curante, del persistere delle condizioni che ne hanno consentito il rilascio.

Lallio, .

Firma dell'assegnatario e/o del rappresentante

.....

Documenti da allegare:

- a. **Originale** del certificato rilasciato dalla Commissione Sanitaria per l'accertamento degli stati di invalidità civile della Regione Lombardia che attesti che il richiedente ha capacità di deambulazione sensibilmente ridotta (art. 381, comma 3 DPR 495/16.12.92);
- b. **Fotocopia** del documento d'identità del rappresentante;
- c. **Fotocopia** del documento d'identità dell'assegnatario del contrassegno (sempre).