

RICHIESTA CONTRASSEGNO PER PERSONE INVALIDE

(Art. 381 c.2 D.P.R. 16/09/1992 n. 495)

E ACCESSO ALLA ZONA A TRAFFICO LIMITATO

AL COMUNE DI MELZO - Corpo di Polizia Locale

P.zza Vittorio Emanuele II, 1 – tel. 02.9550113

(etichetta protocollo)

Il sottoscritto _____ CF _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in _____
tel. _____ mail _____

☐ a nome proprio

☐ per conto di _____ CF _____ nato a _____
il _____ residente a Melzo in _____

CHIEDE IL

☐ RILASCIO

☐ RINNOVO DEL CONTRASSEGNO n. _____, scadenza _____

Per la seguente ipotesi:

☐ Ipotesi 1 – **Soggetto con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta, A TEMPO INDETERMINATO** (Necessario Verbale Commissione Medica o Certificato aggiornato AST-MI2, che riporti i requisiti di cui all'art. 381 del DPR 495/1992 altrimenti, solo per rinnovo di contrassegni rilasciati sulla base di certificati che NON prevedono revisione, allegare certificato del proprio medico curante (**il contrassegno verrà rilasciato per la durata massima di 5 anni**))

☐ Ipotesi 2 – **Soggetto con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta, IN VIA TEMPORANEA** (Necessario Verbale Commissione Medica o Certificato aggiornato AST-MI2, che riporti i requisiti di cui all'art. 381 del DPR 495/1992 *)

☐ Ipotesi 3 – **Soggetto non vedente**, come risulta dall'allegata certificazione medica o Commissione Medica (Necessario Verbale Commissione Medica art. 12 c.3 del D.P.R. 503/1996).

A tal fine, è allegata la seguente documentazione:

- Certificazione medica, vedi rispettiva ipotesi sopra indicata (*Anche in versione con i dati sanitari sensibili cancellati "omissis", purché sia specificato il requisito per il rilascio del contrassegno*);
- N. 2 Fototessere recenti della persona invalida;
- Copia del documento d'identità del richiedente e/o dell'invalido;
- * **SOLO PER CONTRASSEGNI TEMPORANEI**: n.2 marche da bollo da euro 16,00;
- Copie carta di circolazione del/dei veicoli sottoindicato/i (*per accesso in zona a traffico limitato*);

Si comunica inoltre che, ai fini del transito nella **Zona Traffico Limitato del Comune di Melzo** e la registrazione nella banca dati nazionale "CUDE", con il relativo rilascio dei codici univoci, i veicoli al servizio della persona disabile sono i seguenti:

TARGA	MODELLO	PROPRIETARIO

Il richiedente, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n° 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo sono vere. Lo stesso è altresì a conoscenza che, in mancanza della documentazione sopraindicata, la richiesta non potrà essere evasa.

L'informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 del Reg. Ue 2016/679 (GDPR) può essere consultata al seguente link:
<https://www.comune.melzo.mi.it/it/privacy>.

Luogo e data, _____

Firma _____