

AL DIRIGENTE
DELLA POLIZIA LOCALE
DI NETTUNO

spazio riservato al Protocollo Gen.le

**RICHIESTA CONTRASSEGNO EUROPEO
PER LA CIRCOLAZIONE E LA SOSTA DISABILI**
(ART. 381 D.P.R. 495 /92 COME MODIFICATO DAL D.P.R. 151/2012)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/ A _____ IL _____ RESIDENTE _____

VIA/P.zza _____ TEL. _____ e-mail : _____

FA RICHIESTA DEL CONTRASSEGNO SOPRA SPECIFICATO ED ALLEGA ALLA PRESENTE:

☐ **PRIMO RILASCIO:**

- 1) VERBALE DI COMMISSIONE MEDICA (LEGGE 104/92 ART.4) O CERTIFICAZIONE MEDICA, RILASCIATA DALL'UFFICIO MEDICO-LEGALE DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE DI APPARTENENZA, ATTESTANTE LA CAPACITA' DI DEAMBULAZIONE IMPEDITA O SENSIBILMENTE RIDOTTA, O LA CECITA' TOTALE;
- 2) N. 2 FOTOTESSERA RECENTI ED UGUALI;
- 3) COPIA DELLA CARTA D'IDENTITA';

☐ **RINNOVO CONTRASSEGNI PERMANENTI (CON VALIDITA' CINQUE ANNI):**

- 1) CERTIFICATO DEL MEDICO DI BASE CHE CONFERMI IL PERSISTERE DELLE CONDIZIONI SANITARIE CHE HANNO DATO LUOGO AL PRIMO RILASCIO E QUINDI L' ATTESTAZIONE DELLA CAPACITA' DI DEAMBULAZIONE IMPEDITA O SENSIBILMENTE RIDOTTA, O LA CECITA' TOTALE;
- 2) N. 2 FOTOTESSERA RECENTI ED UGUALI;
- 3) CONTRASSEGNO SCADUTO;
- 4) COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO;

☐ **RINNOVO CONTRASSEGNI A TEMPO DETERMINATO rilasciati in seguito ad infortuni o per altre cause patologiche (con validità inferiore a cinque anni):**

- 1) CERTIFICATO MEDICO LEGALE, RILASCIATO DALL'UFFICIO DI MEDICINA LEGALE DI APPARTENENZA, ATTESTANTE IL PERDURARE DELLE CONDIZIONI CHE HANNO DATO LUOGO AL PRIMO RILASCIO (con precisazione del periodo di validità);

☐ **DUPLICATO:** 1) MEDIANTE PAGAMENTO DI € 5,00; effettuato c/o l'Ufficio CASSA della Polizia Locale.
in caso di deterioramento del contrassegno:

- 2) N. 2 FOTOTESSERA RECENTI ED UGUALI;
- 3) CONTRASSEGNO DETERIORATO;
in caso di smarrimento o furto del contrassegno:
- 2) COPIA DI DENUNCIA PRESENTATA ALLE FORZE DI POLIZIA (Polizia Locale, Guardia di Finanza, Carabinieri, Commissariato);
- 3) N. 2 FOTOTESSERA RECENTI ED UGUALI;

(data)

(firma)

.....

.....

N.B.: Il ritiro sarà effettuato dall'intestatario che dovrà apporre la propria firma sul contrassegno, in presenza di personale del Comando di P.L. In caso di impedimento motivato e certificato, dovrà essere richiesta autentica di firma a domicilio. Consegnare il presente modulo all' Ufficio Protocollo del Comune di Nettuno, Via G. Matteotti n.37 (apertura antimeridiana dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00, apertura pomeridiana martedì e giovedì dalle ore 15,30 alle ore 17.30).