



# Comune di Sant'Agata Feltria

( Provincia di Rimini )

Marca da bollo  
€ 16,00  
Solo per autorizzazioni temporanee

Al **Comune di Sant'Agata Feltria**  
Piazza Garibaldi n° 35  
47866 **SANT'AGATA FELTRIA (RN)**

**OGGETTO :** Richiesta autorizzazione in deroga per la circolazione e sosta dei veicoli a servizio di persone con capacità di deambulazione impedita, o sensibilmente ridotta e del relativo contrassegno invalidi denominato "Contrassegno di parcheggio per disabili" (Art. 188 D. Lgs. 285/92 e s.m.i. – Art. 381 D.P.R. 495/92 e s.m.i. – Art. 12 D.P.R. 503/96 e s.m.i. – Art. 28 L. 104/92 e s.m.i.).

Il/La sottoscritta \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ e

residente a Sant'Agata Feltria (RN) in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

(Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ - Telefono \_\_\_\_\_)

## CHIEDE

ai sensi dell'art. 381 del regolamento di esecuzione e di attuazione del nuovo codice della strada (D.P.R. 495/1992 e s.m.i.) il RILASCIO / RINNOVO dell'autorizzazione in deroga, per la circolazione e sosta dei veicoli a servizio di persone con capacità di deambulazione impedita, o sensibilmente ridotta e del relativo contrassegno invalidi denominato : "Contrassegno di parcheggio per disabili" (conforme al modello previsto dalla raccomandazione n. 98/376/CE del Consiglio dell'Unione Europea del 4 giugno 1998 di cui alla figura V.4. del D.P.R. 30 luglio 2012, n. 151), specificando che trattasi di :

### **Primo rilascio del contrassegno parcheggi per disabili.**

Documentazione da allegare :

- Certificato medico rilasciato dall' A.S.L. alle persone con capacità di deambulazione impedita o ridotta (D.P.R. 495/92 e s.m.i. e D.P.R. 151/12 e s.m.i.) e ai non vedenti (D.P.R. 503/96 e s.m.i.) o certificazione medica rilasciata dall'A.S.L. L. 104/92 e s.m.i.;
- Fotocopia documento di identità del richiedente;
- N. 2 fotografie formato tessera recenti ed uguali (una da applicare al contrassegno e una da applicare alla presente domanda);
- N. 1 marca da bollo nel caso di richiesta di contrassegno temporaneo (durata inferiore a 5 anni).

### **Rinnovo del contrassegno di parcheggio per disabili n. \_\_\_\_\_ rilasciato da questo Comune (oppure dal Comune di \_\_\_\_\_ ) in data \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_ .**

Documentazione da allegare :

- In caso di contrassegno rilasciato con durata quinquennale : certificato rilasciato dal proprio medico curante attestante il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio;
- In caso di contrassegno temporaneo (durata inferiore a 5 anni) : certificato medico rilasciato dall'A.S.L. che attesti che le condizioni della persona invalida danno diritto all'ulteriore rilascio (D.P.R. 151/12 e s.m.i.);
- Fotocopia documento di identità del richiedente;
- Il contrassegno scaduto;
- N. 2 fotografie formato tessera recenti ed uguali (una da applicare al contrassegno e una da applicare alla presente domanda);
- N. 1 marca da bollo nel caso di richiesta di nuovo contrassegno temporaneo (durata inferiore a 5 anni).

**Duplicato del contrassegno di parcheggio per disabili n° \_\_\_\_\_ rilasciato da questo Comune in data \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_ per :**

**smarrimento**  **furto**  **deterioramento**

Documentazione da allegare :

- Fotocopia documento di identità del richiedente;
- In caso di smarrimento : dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà;
- In caso di furto : denuncia di furto all'autorità di P.G.;
- In caso di deterioramento : in contrassegno deteriorato;
- N. 2 fotografie formato tessera recenti ed uguali (una da applicare al contrassegno e una da applicare alla presente domanda);
- N. 1 marca da bollo nel caso di richiesta di contrassegno temporaneo (durata inferiore a 5 anni).

*Il richiedente*

\_\_\_\_\_

### DELEGO

Il/La Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente

a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

(Telefono \_\_\_\_\_) a presentare la richiesta e ritirare per mio conto l'autorizzazione in

deroga e il relativo contrassegno.

Data, li \_\_\_\_\_

*Il richiedente*

\_\_\_\_\_



**OBBLIGO DELLA FIRMA :** Come previsto dalla vigente normativa il contrassegno per disabili Europeo deve essere obbligatoriamente firmato dall'avente diritto. Il relazione a ciò per il ritiro del contrassegno l'interessato deve presentarsi personalmente presso questo Comune ove dopo averlo sottoscritto può ritirare il contrassegno.