

**OGGETTO: Modulo di Richiesta di rilascio del relativo Contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta. (art.384 del DPR. 16/12/1992, n.495)**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_  
NATO/A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
RESIDENTE IN COLICO(LC), IN Via/P.za \_\_\_\_\_  
RECAPITI TELEFONICI \_\_\_\_\_ COD.FISC: \_\_\_\_\_

**CHIEDE A FAVORE DI**

Sé stesso;

In qualità di Esercente la potestà genitoriale del minore:       In qualità di Tutore legale di:

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_  
NATO/A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
RESIDENTE IN COLICO(LC), IN Via/P.za \_\_\_\_\_  
RECAPITI TELEFONICI \_\_\_\_\_ COD.FISC: \_\_\_\_\_

*(BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA):*

**il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide**

A tale scopo si allega:

- Certificazione medica rilasciata dall'Ufficio di Medicina Legale dell'A.S.L. di Lecco riportante la dicitura "**capacità deambulatorie sensibilmente ridotte**" (art. 381 DPR. 495/92, ovvero non vedente (art.12, c3 DPR 503/96) o in alternativa "Vecchio verbale di invalidità civile ASL che attestino lo stato di:
  1. cieco civile totale o parziale (cod. 08 o cod. 09)
  2. invalido civile on impossibilità a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore (cod. 05 o cod. 14)
  3. invalido civile al 100% con indennità di accompagnamento (cod. 06 o cod. 15), ma solo se con disabilità psico-intellettuale. In pratica nel riquadro denominato – PRINCIPALI DISABILITA' RILEVATE – deve essere sbarrata la disabilità Psichica (Intellettiva o Mentale)
- Copia fotostatica del documento d'identità;
- N.2 Fotografie formato tessera a colori recenti ed uguali;

**il rinnovo del contrassegno invalidi n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_**

Si allega:

- Copia fotostatica del documento d'identità;
- N.2 Fotografie formato tessera a colori recenti ed uguali;
- Contrassegno invalidi scaduto;
- Certificato del medico di base attestante il permanere delle condizioni di disabilità;

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_