



CITTA' DI GRANAROLO DELL'EMILIA

Provincia di Bologna

AL SINDACO DEL COMUNE DI GRANAROLO DELL'EMILIA

OGGETTO : richiesta di rilascio o rinnovo di contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide (art. 381 del DPR 16/12/1992 n. 495 "Regolamento di esecuzione del codice della strada")

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

numero di telefono _____

parte da compilare soltanto nel caso di modulo presentato per conto di altra persona
obbligatorio allegare fotocopia documento identità di richiedente e persona delegata alla
presentazione della richiesta

PER CONTO DI _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____ n. _____

Numero di telefono _____

Valendomi delle disposizioni di cui agli art. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità

DICHIARO DI AGIRE IN QUALITÀ DI

DELEGATO/A

ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE (in caso di minore)

TUTORE/TUTRICE (citare estremi o allegare atto di nomina)

CHIEDO

☐ IL **RILASCIO** del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide (art. 381 del DPR 16/12/1992 n. 495), ed a tal fine **ALLEGO:**

- ☐ **Certificato in originale rilasciato dal Medico Legale dell'Azienda USL**
- ☐ **Certificato della commissione medica di invalidità attestante l'incapacità di deambulazione senza accompagnamento oppure certificato della commissione medica ai sensi della Legge 104/1992 attestante la disabilità con gravi problemi di mobilità (art. 3 comma 3) oppure certificato della visita per il riconoscimento di non vedente assoluto e non vedente con residuo visivo non superiore a 1/20 (in fotocopia)**
- ☐ 2 foto formato tessera recenti;



CITTA' DI GRANAROLO DELL'EMILIA

Provincia di Bologna

- ☐ IL **RINNOVO** del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide, e a tal fine **ALLEGRO**:
- ☐ Certificato del medico curante che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio (per rinnovo contrassegno PERMANENTE);
 - ☐ Certificato in originale rilasciato dal Medico Legale dell'Azienda USL (per rinnovo contrassegno TEMPORANEO);
 - ☐ Contrassegno scaduto;
 - ☐ 2 Foto formato tessera recenti
- ☐ il **DUPLICATO** del contrassegno numero _____ **motivo** _____ con denuncia di smarrimento/furto in allegato
- ☐ **L'ATTRIBUZIONE DEL CODICE UNIVOCO**, associato al contrassegno per l'accesso alla Piattaforma unica nazionale informatica del CUDE, per registrare le targhe nelle ZTL su territorio NAZIONALE*:

TARGA ATTIVA _____ TARGA FACOLTATIVA _____

Granarolo dell'Emilia,

Data _____ Firma _____

*I cittadini titolari di CUDE che devono spostarsi in altro Comune anch'esso aderente alla piattaforma, non dovranno più comunicare (prima o dopo il passaggio) l'ingresso nelle aree a traffico limitato o nelle strade e corsie dove vigono divieti e limitazioni.

ATTENZIONE: In tutti gli altri Comuni che ancora non hanno aderito alla Piattaforma, continueranno a valere le modalità operative precedenti per segnalare il transito del proprio veicolo. Si consiglia di consultare l'elenco dei Comuni che aderiscono alla Piattaforma prima di mettersi in viaggio disponibile sul sito del portale dell'automobilista.