



## Comune di Truccazzano

Provincia di Milano

Via Sconi, 50 - cap 20060 - tel. 02 9599771 - fax 02 95997750

C.F. 83502350156 - P.IVA 05043880151 - PEC [comune.truccazzano.mi@legabmail.it](mailto:comune.truccazzano.mi@legabmail.it)

sito: [www.comune.truccazzano.mi.it](http://www.comune.truccazzano.mi.it)

### RICHIESTA DI RILASCIO/RINNOVO DI AUTORIZZAZIONE PER LA CIRCOLAZIONE E LA SOSTA DI VEICOLI AL SERVIZIO DI PERSONE CON CAPACITÀ DI DEAMBULAZIONE SENSIBILMENTE RIDOTTA

(Art. 188 Codice della Strada; art. 381 reg. cod.)

Il sottoscritto/a			
nato/a a		il	
residente a		in	
se possessore di patente di guida è obbligatorio indicare i dati:			
documento/patente di guida		numero	
rilasciato/a da		in data	
codice fiscale		in qualità di:	
<input type="checkbox"/>	persona con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta		
<input type="checkbox"/>	persona priva della vista		
<input type="checkbox"/>	persona in condizioni di disabilità		

#### CHIEDE

<input type="checkbox"/>	il RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA e dello speciale contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone in condizioni di disabilità;
<input type="checkbox"/>	il RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE PERMANENTE e dello speciale contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone in condizione di disabilità, per non vedenti o invalidi civili con invalidità al 100% e indennità di accompagnamento, per i portatori di condizioni di disabilità ai sensi della legge L.5/02/1992 n. 104;
<input type="checkbox"/>	il RINNOVO DELL'AUTORIZZAZIONE PERMANENTE e dello speciale contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone in condizione di disabilità; per i non vedenti o invalido civile con invalidità al 100% e indennità di accompagnamento, per i portatori di condizioni di disabilità ai sensi della legge L.5/02/1992 n.104;
<input type="checkbox"/>	il RINNOVO DELL'AUTORIZZAZIONE PERMANENTE e dello speciale contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone in condizione di disabilità di cui risulta titolare, a seguito dello smarrimento, della sottrazione o del deterioramento degli stessi;
ed a tal fine allego: Fototessera, _____ _____	

Truccazzano	Il richiedente
Tel. _____ cell. _____ Email _____	
Acconsento a ricevere comunicazioni via S.M.S. si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	

Alla domanda deve essere allegato:

Una fototessera per il rilascio o il rinnovo

PER L'AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA – certificazione medica rilasciata dall'A.S.L. territorialmente competente dalla quale risulta l'effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta e la durata presunta di tale invalidità (che comunque non deve superare i cinque anni);

PER L'AUTORIZZAZIONE PERMANENTE – certificazione medica rilasciata dall'A.S.L. territorialmente competente dalla quale risulta l'effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta e la durata presunta di tale invalidità (che comunque non essere inferiore ai cinque anni);

PER IL RINNOVO – CERTIFICATO rilasciato dal proprio medico curante che attesta il permanere delle condizioni che hanno dato origine al rilascio del provvedimento di cui si chiede il rinnovo (l'autorizzazione ed il contrassegno in possesso dovranno essere consegnati all'atto del ritiro dei nuovi);

PER IL DUPLICATO:

- a) in caso di smarrimento: dichiarazione di smarrimento;
- b) in caso di sottrazione: denuncia di furto;
- c) in caso di deterioramento: i documenti da sostituire.

L'autorizzazione ed il contrassegno in possesso dovranno essere riconsegnati all'atto del ritiro dei nuovi.

I permessi permanenti decorsi 5 anni devono essere rinnovati su richiesta dell'interessato

**Informativa** ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003: i dati riportati nella presente, sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.