



Comune di Motta Montecorvino

MODULO DI RICHIESTA
RILASCIO/RINNOVO CONTRASSEGNO INVALIDI
Ufficio - Palazzo - tel - mail

Contrassegno Invalidi

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
codice Fiscale _____
E-mail _____ Telefono _____ Cellulare _____
residente a _____
Indirizzo _____ n _____

CHIEDE:(scegliere una delle tre opzioni A, B, C)

[A] il **RILASCIO del contrassegno** per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92).;

A tale scopo allega:

- Certificato originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione; oppure:
- Verbale di accertamento della Commissione Medica per l'accertamento delle invalidità civili;
- Copia Documento d'identità del richiedente;
- Fotografia formato tessera del richiedente.

[B] il **RINNOVO del contrassegno N. _____ con validità 5 anni** per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92).

A tale scopo allega:

- Certificazione del medico durante attestante "**la persistenza delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno**";
- Copia Documento d'identità del richiedente;
- Contrassegno scaduto;
- Fotografia formato tessera del richiedente.

[C] il **RINNOVO del contrassegno N. _____ con validità inferiore a 5 anni (temporaneo)** per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92).

A tale scopo allega:

- Certificato originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione;
- Copia Documento d'identità del richiedente;
- Contrassegno scaduto;
- Fotografia formato tessera del richiedente.

dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy relativa al trattamento dei dati personali.

L'emissione del contrassegno temporaneo o rinnovo del contrassegno temporaneo è subordinata al pagamento della tariffa di 16,00 euro.

Luogo, li _____

TABELLA IMPORTI DOVUTI

	Codice	Descrizione	Importo
<input checked="" type="checkbox"/>	bollo	Imposta di Bollo (include bollo)	€ 16,00
			Totale: €