

**RICHIESTA CONTRASSEGNO DI
CIRCOLAZIONE E SOSTA PER DISABILI**

COMUNE DI PORRETTA TERME
Settore Polizia Municipale
Tel. 053422058 – Fax 0534.22058
e-mail: polizia.porretta@cosea.bo.it
Responsabile procedimento: Mirella Pezzulli

Protocollo
(riservato all'ufficio)

Bollo *
Chi ha ridotte capacità
motorie **permanenti** è
esonerato dal
pagamento del bollo

DA CONSEGNARE ALL'UFFICIO POLIZIA MUNICIPALE

Il/La sottoscritto/a (cognome – nome)

.....
nato/a Prov:..... il

.....
residente a in Via n°
telefono cellulare (facoltativo) Fax

**CHIEDE LA CONCESSIONE DELLO SPECIALE CONTRASSEGNO
PER LA CIRCOLAZIONE E LA SOSTA PER DISABILI**

(previsto D.L. 30/04/1992 N. 285 Art.7, - comma 1 Lett.d comma 4 -; art.188;e dal DPR 16/12/1992 n.495 Art.381)

- per se stesso
- per il/la Signor/ra (cognome – nome)

.....
nato/a Prov:..... il

residente a Porretta Terme in Via n°

in qualità di.....

A tal fine **allega certificazione rilasciata dall'AZIENDA USL, SERVIZIO IGIENE PUBBLICA** attestante
l'invalidità **permanente** o **temporanea**.

***IMPORTANTE!**

**Chi, a causa dell'invalidità, ha ridotte capacità motorie PERMANENTI È ESONERATO DAL PAGAMENTO
DEL BOLLO**

(ai sensi del D.P.R. 26/10/1972 n. 642 art. 13 bis – articolo aggiunto dall'art. 33, comma 4 lett. C legge 23/12/2000
n. 388)

Porretta Terme,

.....
Firma del dichiarante (*leggibile*)

PROCEDIMENTO: Rilascio contrassegno circolazione e sosta per disabili

Classificazione			Identificazione	
Generale	Viabilità			
Speciale	disabili			Settore Polizia Municipale
Specifica	contrassegno circolazione e sosta disabili			
Giorni necessari a completare il procedimento	7			
Dove rivolgersi				
Ufficio: POLIZIA MUNICIPALE Piazza Libertà 43 PORRETTA TERME tel: 0534 22058 fax: 051.622.8298 APERTURA: TUTTI I GIORNI FERIALI DALLE ORE 08,30 - 12,20				
Responsabile Procedimento :	Taruffi Renato			
Incaricato :	Pezzulli Mirella			

► Scheda Informativa

Modalità di richiesta
<p>Il cittadino residente che ha una ridotta capacità motoria può richiedere il contrassegno per la sosta e la circolazione riservato alle persone disabili.</p> <p>Per ottenerlo è necessario presentare la domanda, redatta su apposito modulo (disponibile anche su questa scheda) sulla quale va apposta una marca da bollo. Coloro che hanno ridotte capacità motorie PERMANENTI sono esentati dall'apporre la marca da bollo.</p> <p>Alla domanda deve essere allegato il certificato medico, rilasciato dal servizio sanitario nazionale (AUSL), Servizio di Igiene Pubblica attestante il problemi di deambulazione del soggetto.</p> <p>La domanda con il certificato allegato deve essere consegnata all'Ufficio Polizia Municipale, oppure spedita per posta.</p> <p>Il rinnovo si effettua dopo cinque anni presentando il certificato del medico curante che attesta il persistere della malattia all'Ufficio Polizia Municipale.</p>
Modalità di erogazione
<p>Il contrassegno viene rilasciato dopo 7 giorni dalla data di presentazione della domanda ed ha validità 5 anni. Dell'avvenuto rilascio il cittadino viene avvertito telefonicamente a cura dell'Ufficio competente.</p>
Scadenza
Tempi di risposta

7 giorni dalla data di presentazione della domanda

Requisiti del richiedente

1. Residenza nel Comune
2. Problemi di deambulazione (come da certificato medico)

Documentazione da presentare

Nel caso di rilascio per la prima volta:

1. Modulo di richiesta
 2. Certificato medico della USL attestante il problema motorio rilasciato dal Servizio di Igiene Pubblica
- Nel caso di rinnovo occorre presentare solo il Certificato del medico curante.
3. Modulo comunicazione targhe veicoli usati abitualmente per chi circola nel Comune di Bologna

Contribuzione a carico del cittadino

1 marca da bollo da Euro 10,33 da applicare sulla domanda.
Coloro che hanno difficoltà motorie di carattere permanente non sono tenuti al pagamento del bollo

Revisore: Mirella Pezzulli **Data Modifica:** 14/11/2003

MODULO PER LA COMUNICAZIONE DELLE TARGHE DEI VEICOLI USATI ABITUALMENTE

DA INVIARE A MEZZO LETTERA O FAX

Spett.le
COMUNE DI BOLOGNA
SETTORE MOBILITÀ URBANA
Via Brugnoli, 6
40122 Bologna

fax 051/203069

Sig. _____

Nato a _____ il _____

Titolare del contrassegno n° _____ scadenza _____

Rilasciato dal COMUNE di _____

COMUNICO

che il giorno/i giorni _____

sarò a Bologna con il veicolo targato _____

Oppure

frequento abitualmente la città di Bologna

per motivi di _____

E utilizzo il veicolo/i veicoli con targa _____

Prendo atto che i dati sopra riportati, conferiti al Comune di Bologna per lo sviluppo dei procedimenti amministrativi connessi, saranno trattati e conservati nel pieno rispetto della legge n.675/96 . I dati potranno essere trattati da operatori specializzati preventivamente individuati dal Comune di Bologna, in nome e per conto dell'Amministrazione Comunale nel pieno rispetto della legge n. 675/96.

Acconsento inoltre al trattamento di eventuali dati sensibili necessari all'istruzione ed alla gestione degli atti che mi riguardano.

Firma

(recapito telefonico.....)

per eventuali chiarimenti:

URP SETTORE MOBILITÀ URBANA: tel. 051/202084 – 051/203042 –051/203070

CALL CENTER COMUNE DI BOLOGNA: tel. 051/203040