



Comune di
Capurso
Provincia di Bari

COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE

(L.go San Francesco – 70010 Capurso Telefono 080-4551014 Fax 080-4550256)

E-mail: comandante.pm@comune.capurso.bari.it // poliziamunicipale@comune.capurso.bari.it

Marca da bollo
€ 16,00*

OGGETTO: Richiesta autorizzazione in deroga per mobilità persone invalide e rilascio speciale “contrassegno per parcheggio per disabili”.

Al Comune di CAPURSO

Settore Vigilanza

___l___ sottoscritt___ nato a _____
il _____ e residente a Capurso in Via _____ n. _____

nella qualità di: richiedente per se medesimo tutore

Del Sig _____ nato a _____ il _____
e residente in Capurso alla Via _____ n. civico _____

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione permanente/temporanea dal _____ al _____), in deroga ai divieti, obblighi e limitazioni alla circolazione stradale, prevista per la mobilità delle persone invalide, ai sensi dell'art. 188 del Codice della Strada, nonché dello speciale contrassegno previsto dall'art. 381 del relativo regolamento d'esecuzione e dall'art. 12 del D.P.R. 24 luglio 1996, n. 503.

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti, ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, per effetto dell'art. 76 del D.P.R. 28-12-2000, n. 445, dichiara:

1 - Dati personali:

nat ___ il _____ a _____,
residente in _____
Via _____ n. _____
C.F. _____, telefono _____
e-mail _____.

2 - Elementi oggettivi che giustificano la richiesta:

Allo scopo, allega:

- certificazione medica prevista dall'art. 4 della L. 5 febbraio 1992, n. 104 e dell'art. 381, 3° comma del Regolamento d'esecuzione del Codice della Strada o certificazione medico- legale, rilasciata dalla ASL ai sensi dell'art. 381 del DPR 16/12/1992 n.495 e ss. mm. ed ii., ai fini del conseguimento del “contrassegno invalidi” (allegato C della Deliberazione della Giunta Regionale del 26 Luglio 2011, n.1682), dal quale si evince che il richiedente ha capacità di deambulazione sensibilmente “ridotta” o “impedita”;
- N.2 foto formato foto tessera come previsto dal TITOLO V del D.P.R. del 16/12/92 n.495 modificato dal D.P.R. n.151 del 30/07/2012 art 2;
- copia della carta d'identità in corso di validità.

Con osservanza.

Capurso il _____

IL RICHIEDENTE

***ESENZIONE DELLA MARCA DA BOLLO PER I CONTRASSEGNI INVALIDI (EX ART.381, D.P.R. 16.12.1992 N.495) RILASCIATO A SOGGETTI LA CUI INVALIDITA' COMPORTA RIDOTTE O IMPEDITE CAPACITA' MOTORIE PERMANENTI(dall' 01/01/2001 - art.13 bis della tabella B - DPR 642/72 modificata dall'art. 33 c.4 lettera C della L.388/2000)**

Note informative:

Il contrassegno invalidi è strettamente personale, non è vincolato ad uno specifico veicolo ed ha valore su tutto il territorio nazionale. In caso di utilizzazione, lo stesso deve essere esposto, in originale, nella parte anteriore del veicolo in modo che sia chiaramente visibile per i controlli.

Nei casi in cui ricorrano particolari condizioni di invalidità della persona interessata, il Comune può, con propria ordinanza, assegnare a titolo gratuito un adeguato spazio di sosta individuato da apposita segnaletica , indicante gli estremi del “contrassegno per disabili” del soggetto autorizzato ad usufruirne (fig. II 79/a).

Tale agevolazione , ai sensi del “Regolamento Comunale per la concessione di spazi sosta personalizzata per invalidi”, sarà concessa qualora l'interessato non abbia disponibilità di uno spazio di sosta privato accessibile, nonché fruibile, e nelle strade ad alta intensità di traffico, dietro specifica richiesta dell'interessato.

Per il rinnovo dell'autorizzazione, l'interessato dovrà presentarsi entro 15 giorni antecedenti alla data di scadenza. In mancanza di richiesta di rinnovo, l'Amministrazione Comunale provvederà alla insindacabile rimozione della segnaletica verticale ed orizzontale delimitante lo stallo originariamente assegnato.