

**CONTRASSEGNO INVALIDI CIVILI**

(D.P.R. 16.12.1992, n. 495 (art. 381); D.Lgs. 30.04.1992 n. 285 (art. 188); L. 5/2012)

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>COS'E':</b>  | <p>il <b>contrassegno disabili</b> è il tagliando che permette alle <b>persone con problemi di deambulazione e ai non vedenti</b> di usufruire di facilitazioni nella <b>circolazione</b> e nella <b>sosta</b> dei veicoli al loro servizio.</p> <p>Il contrassegno invalidi può essere:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- A TEMPO INDETERMINATO (durata massima stabilita dalla legge: 5 anni);</li> <li>- A TEMPO DETERMINATO.</li> </ul>                |  |
| <b>QUALI DOCUMENTI SERVONO PER RICHIEDERLO</b>  | <b>SE E' LA PRIMA VOLTA CHE LO RICHIEDI:</b>  | <b>SE DEVI RINNOVARLO:</b>   |
| <p><i>Contrassegno a tempo indeterminato</i><br/>(durata massima stabilita dalla legge: <b>5 anni</b>);</p>   | <p>1. n. <b>1 fototessera</b> recente;</p> <p>2. <b>certificazione medica in originale</b>, rilasciata dalla Commissione medica o dall'Ufficio medico – legale dell'Ulss, attestante l'attuale <b><u>"effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta"</u></b> (art. 381 del D.P.R. n. 495/1992), o la <b><u>"condizione non vedente"</u></b> (art. 12 del D.P.R. n. 503/1996).</p>  | <p>1. n. 1fototessera recente;</p> <p>2. certificato rilasciato dal medico di medicina generale<br/><i><u>o in alternativa e accompagnata da autodichiarazione<sup>(1)</sup>:</u></i></p> <p>2.1. <b>certificazione medica</b> rilasciata dalla Commissione medica, attestante l'attuale <b><u>"effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta"</u></b> (art. 381 del D.P.R. n. 495/1992), o la <b><u>"condizione non vedente"</u></b> (art. 12 del D.P.R. n. 503/1996).</p> |
| <p><i>Contrassegno a tempo determinato</i></p>  | <p>1. n. <b>1 fototessera</b> recente;</p> <p>2. certificazione medica in originale, rilasciata dalla Commissione medica o dall'<u>Ufficio medico – legale dell'Aulss*</u>, attestante l'attuale <b><u>"effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta"</u></b> (art. 381 del D.P.R. n. 495/1992), o la <b><u>"condizione non vedente"</u></b> (art. 12 del D.P.R. n. 503/1996);</p> <p>3. n. <b>2 marche da bollo da € 16,00 ciascuna.</b></p> |  |
| <p>* se hai bisogno di richiedere il certificato dell'Ufficio medico legale dell'Aulss2, chiama il CUP per prenotare la visita al Dipartimento di Prevenzione - UFFICIO IGIENE al numero di telefono: 0438 659004;<br/>dal lunedì al venerdì dalle 7.30 alle 18.00; sabato dalle 8.00 alle 12.00.</p> |   |  |
| <p>Per ulteriori informazioni rivolgiti all'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Mareno di Piave ai numeri: 0438 498826 – 31 oppure via email all'indirizzo: <a href="mailto:servizisociali@comune.marenodipiave.tv.it">servizisociali@comune.marenodipiave.tv.it</a></p>                            |   |  |