**MODALITA’ DI RICHIESTA DEL CONTRASSEGNO PER LA CIRCOLAZIONE E LA SOSTA DI VEICOLI CHE TRASPORTANO INVALIDI.**

**Referente:** Agente di polizia locale Silvio Marcanzan

**Indirizzo:** P.zza IV Novembre n. 1

**Telefono**: 0781/950046

**Fax:** 0781/950304

**Email:** *polizia.villaper@ tiscali.it*

**Orario di apertura al pubblico:** Dal lunedì al venerdì dalle ore 10,00 alle ore 11,00

**Requisiti del richiedente:**

* Certificazione medica che attesti la capacità sensibilmente ridotta di deambulazione, oppure la cecità totale o la condizione di non vedente.

**Modalità di richiesta:**

L'interessato deve provvedere alla compilazione della modulistica di richiesta, corredando l’istanza di tutti gli allegati. L’istanza delle essere consegnata all’ufficio protocollo del Comune di Villaperuccio oppure trasmessa per via telematica all’indirizzo mail: [protocollo@pec.comune.villaperuccio.ci.it](mailto:protocollo@pec.comune.villaperuccio.ci.it).

**Documentazione:**

* copia documento di identità del richiedente in corso di validità;
* n° 01 fototessera
* modulo di domanda;
* certificazione medica rilasciata dall’Ufficio medico legale della A.S.L di appartenenza.

**Tempi di evasione del procedimento di competenza del Servizio:**

n. 20 giorni dal ricevimento dell’istanza

**Normativa di riferimento:**

* **D.P.R. n° 151 del 30 luglio 2012 “ Regolamento recante modifiche al D.P.R 16 Dicembre 1992 n° 495 concernente il regolamento di esecuzione e attuazione del nuovo C.d.S., in materia di strutture, contrassegno e segnaletica per facilitare la mobilità delle persone invalide”;**
* **D.P.R. n°495 del 16 dicembre 1992 “ Regolamento di esecuzione e di attuazione del novo C.d.S.”.**
* **D.Lgs, art 118, del 30 aprile 1992 “ Nuovo codice della strada” e successive modifiche e integrazioni”.**