

**RICHIESTA CONTRASSEGNO PER VEICOLI A SERVIZIO DI PERSONE CON DISABILITA'  
(ART. 381 DEL DPR 16/12/1992 N. 495)**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**parte da compilare soltanto nel caso di modulo presentato per conto di altra persona  
obbligatorio allegare fotocopia documento identità di richiedente e persona delegata alla  
presentazione della richiesta**

PER CONTO DI \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità**

**DICHIARO DI AGIRE IN QUALITÀ DI:**

- ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE** (in caso di minore)
- TUTORE/TUTRICE** (citare estremi o allegare atto di nomina) \_\_\_\_\_
- DELEGATO/A**

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail/pec \_\_\_\_\_

I recapiti mail/pec e cellulare saranno utilizzati per comunicazioni inerenti la richiesta: eventuale documentazione mancante, ritiro del contrassegno, comunicazioni successive al rilascio.

Se compili il modulo per conto di altra persona, fai attenzione ad inserire i recapiti corretti per le comunicazioni (che possono differire dai tuoi recapiti personali).

In caso di documentazione sanitaria non accoglibile, non sarà possibile procedere al rilascio del contrassegno H e verrà inoltrata apposita comunicazione a mezzo di raccomandata con ricevuta di ritorno, o a mezzo PEC se la persona con disabilità (o genitore/ tutore in caso di minore/ persona sotto tutela) è in

possesto di PEC.

La PEC, quanto al momento della spedizione e del ricevimento, ha gli stessi effetti giuridici delle comunicazioni a mezzo di raccomandata con ricevuta di ritorno.

### **IMPORTANTE !**

**IL CONTRASSEGNO SARÀ RILASCIATO ENTRO 15 GIORNI DALLA PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA, A CONDIZIONE CHE LA DOCUMENTAZIONE PRESENTATA SIA CONFORME A QUANTO INDICATO SUL PRESENTE MODULO. PER IL RITIRO DEL CONTRASSEGNO E L'APPOSIZIONE DELLA PROPRIA FIRMA SUL RETRO, L'INTESTATARIO/A DEVE RECARSÌ PERSONALMENTE ALLO SPORTELLO, MUNITO/A DI DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO E DI UNA FOTO TESSERA RECENTE, SE NON ALLEGATA IN FASE DI COMPILAZIONE DEL PRESENTE MODULO (a).**

**Valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità**

### **CHIEDO**

- **Il RILASCIO** del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio di persone con disabilità (art. 381 del DPR 16/12/1992 n. 495),

**da compilare solo se non sei titolare di precedente contrassegno cd.H, oppure se sei titolare di contrassegno di tipologia temporanea (inferiore ai 5 anni, cd. H0)**

ed a tal fine **ALLEGO** copia di uno tra i seguenti documenti sanitari:

- certificato** rilasciato dal Settore **Medico Legale** dell'Azienda USL Città di Bologna riportante parere favorevole al rilascio
- verbale definitivo di invalidità** civile, delle condizioni visive e della sordità (ai sensi dell'art. 20 L. 3 agosto 2009 n.102) attestante una tra le seguenti condizioni:
  - "invalido con totale e permanente inabilità lavorativa 100%" con "impossibilità a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore (L. 18/80 e 508/88 – codice 7)",
  - "invalido ultrasessantacinquenne con impossibilità a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore (L. 18/80 e 508/88 - codice 16)",
  - "invalido con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta (art.381 del dpr 495-1992)",
  - "invalidità con grave limitazione della capacità di deambulazione o affetto da pluriamputazioni (art. 30 comma7 L.388/2000)",
  - "soggetto con handicap psichico o mentale di gravità tale da avere determinato il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento (art 30 comma 7 L.388/2000)"
- verbale definitivo** per l'accertamento **dell'handicap** (Legge 5 febbraio del 1992 n. 104 – Legge 03 agosto 2009 n. 102 art. 20) attestante una tra le seguenti condizioni:
  - "capacità di deambulazione sensibilmente ridotta (art. 381 del dpr 495-1992)",
  - "invalidità con grave limitazione della capacità di deambulazione o affetto da pluriamputazioni (art. 30 comma7 L.388/2000)"

- verbale definitivo** per l'accertamento della capacità globale ai fini del **collocamento mirato** (Legge 12 marzo 1999 – DPCM 13 gennaio 2000) attestante una tra le seguenti condizioni:
- "capacità di deambulazione sensibilmente ridotta (art. 381 del dpr 495-1992)",
  - "invalidità con grave limitazione della capacità di deambulazione o affetto da pluriamputazioni (art. 30 comma 7 L.388/2000)",
  - "soggetto con handicap psichico o mentale di gravità tale da avere determinato il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento (art 30 comma 7 L.388/2000)"
- certificazione** comprovante in maniera inequivocabile lo stato di **cecità assoluta** o residuo visivo non superiore a 1/20
- uno dei verbali su indicati con data di revisione scaduta o in scadenza** nei prossimi 15 giorni, e dichiaro di non avere ancora ricevuto convocazione a visita da INPS

**da compilare solo se sei titolare di precedente contrassegno di tipologia permanente rilasciato dal Comune di Bologna (cd. H1, HC)**

- **Il RINNOVO** del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio di persone con disabilità (art. 381 del DPR 16/12/1992 n. 495),  
ed a tal fine **ALLEGO:**
- copia del certificato del medico curante che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio. (Non necessario in caso di cecità assoluta o residuo visivo non superiore a un ventesimo, cd. ventesimista) **(b)**.

**da compilare solo se sei titolare di precedente contrassegno di tipologia permanente rilasciato da altro Comune**

- **Il RINNOVO** del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio di persone con disabilità (art. 381 del DPR 16/12/1992 n. 495),  
n. contrassegno \_\_\_\_\_ Comune di rilascio \_\_\_\_\_  
data fine validità \_\_\_\_\_

*da restituire presso il Comune che lo ha rilasciato*

- ed a tal fine **ALLEGO:**
- copia del certificato del medico curante che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio. **(b)**.

**DICHIARO**, ai sensi degli artt. 19 e 19 bis del D.P.R. n. 445/2000 che tale copia è conforme alla certificazione originale, da me detenuta

**QUALE TITOLARE DEL CONTRASSEGNO MI IMPEGNO AL MOMENTO DEL RITIRO DEL CONTRASSEGNO, PRESSO LO SPORTELLO BOMOB S.C.A.R.L**

- A consegnare una foto formato tessera recente (della persona con disabilità, se non già allegata al presente modulo)
- A restituire il contrassegno in mio possesso (se sei in possesso di un contrassegno precedente)
- Non restituisco il contrassegno sopraindicato a causa di:
  - smarrimento (allego copia della denuncia)
  - furto (allego copia della denuncia)
  - distruzione

**COMUNICAZIONE TARGHE**

Ai fini dell'inserimento nella lista degli autorizzati al passaggio dai **varchi controllati da telecamere** installati nella città di Bologna, comunico che le **targhe permanenti** dei veicoli da autorizzare (c):

            

**Le targhe comunicate saranno autorizzate una volta ritirato il contrassegno.**

**Controllare la correttezza dei dati inseriti: l'Amministrazione non si farà carico di eventuali errori di trascrizione delle targhe dei veicoli collegati al contrassegno.**

**Non sarà possibile annullare d'ufficio eventuali multe, ma sarà necessario presentare ricorso secondo le modalità indicate sul retro del verbale e sul sito del Comune, nel servizio di Polizia Locale <https://www.comune.bologna.it/servizi-informazioni/ricorso-multa>**

Con le **targhe permanenti** collegate al contrassegno è consentito transitare nelle Zone a Traffico Limitato dei Comuni aderenti al Sistema Regionale di Interscambio ( <https://www.comune.bologna.it/servizi-informazioni/comunicare-targhe-contrassegno-persone-disabilita-residenti> ).

Se intendi opporli a tale trattamento, barra la casella di seguito riportata

**INFORMATIVA SULL'UTILIZZO DEL CONTRASSEGNO cd. H**

Il contrassegno H, firmato sul retro, è rilasciato a seguito di autorizzazione (prevista dal Codice della Strada) che è conservata agli atti in formato digitale presso i competenti uffici del Comune, anche ai fini di successivi controlli. Il titolare può ottenere copia dell'autorizzazione in qualunque momento mediante richiesta semplice.

Il contrassegno H deve essere esposto, in originale, nella parte anteriore del veicolo in modo che sia chiaramente visibile per i controlli. E' strettamente personale, non puoi cederlo ad altri, né esporlo in fotocopia.

L'uso improprio del contrassegno H, fatte salve eventuali implicazioni di natura penale, comporta l'applicazione delle sanzioni amministrative previste dal Codice della strada e il ritiro del documento originale da parte degli agenti preposti al controllo.

In caso di decesso del titolare, il contrassegno H non è più valido e viene cessato automaticamente senza comunicazione preventiva. Dal giorno successivo a quello del decesso l'eventuale circolazione o sosta dei

veicoli collegati al contrassegno cessato sarà pertanto rilevata dai sistemi telematici e multata. Entro 15 giorni dal ricevimento della richiesta di restituzione, gli eredi devono consegnare il contrassegno presso gli sportelli BomoB in piazza Manfredi Azzarita, 4 (ingresso da via Calori 4E) o in via Piero Gobetti 52.

### **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione di dati personali) e del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione di dati personali), nonché del D.Lgs. 33/2013 "Trasparenza", i dati personali raccolti saranno trattati dal Comune di Bologna e da BomoB (aggiudicatario delle attività afferenti il Piano Sosta ed i servizi/attività complementari alla mobilità del Comune di Bologna), anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento indicato in testa al modulo.

L'informativa sul trattamento dati personali è direttamente consultabile sulla home page del sito del Comune di Bologna (<https://www.comune.bologna.it/home>) e del sito di BomoB (<http://bologna.iovivo.eu/>)

### **NOTE**

- a) Nei casi di assoluta impossibilità, certificata dal medico curante, è necessario telefonare allo Sportello BomoB (800108088).
- b) In caso di cecità assoluta o residuo visivo non superiore a un ventesimo (cd. ventesimista), per il rinnovo è sufficiente presentare il modulo compilato, copia del documento di identità di richiedente e delegato/a in caso di delega. Non è necessario presentare nuovamente documentazione medica.
- c) Con Delibera registrata al P.G. n. 298747/2012, la Giunta comunale ha determinato che le targhe permanenti da abbinare al proprio contrassegno sono due. Per informazioni visitare il sito del Comune all'indirizzo <http://www.comune.bologna.it>

**La presente dichiarazione deve essere sottoscritta alla presenza dell'incaricato/a d'ufficio, oppure, se presentata via mail, è necessario allegare copia del documento di identità.**

**Nel caso di delega, è necessario presentare copia del documento di identità di richiedente e di chi presenta la richiesta per suo conto.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Codice operatore/operatrice \_\_\_\_\_

Modulo composto da 5 pagine scaricabile da [www.comune.bologna.it](http://www.comune.bologna.it)

Data pubblicazione settembre 2024