

### Richiesta rilascio Contrassegno Invalidi

(Ai sensi dell'art. 381 comma 2 del D.P.R 16/9/1992 n. 495 e successive modifiche)

Il sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_

con la presente richiede per:

- Se stessa/o;  
 \_\_\_\_\_

il rilascio del "CONTRASSEGNO INVALIDI", in quanto (*barrare la casella che interessa*) :

1. Soggetto con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta, A TEMPO INDETERMINATO, come risulta dall'allegata certificazione medica.
2. Soggetto con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta, IN VIA TEMPORANEA, come risulta dall'allegata certificazione medica (periodo: anni \_\_\_\_\_ mesi \_\_\_\_\_).
3. Soggetto non vedente, come risulta dall'allegata certificazione medica.
4. Invalido civile riconosciuto dalla COMMISSIONE MEDICA e con diritto all'indennità di accompagnamento.

E a tal fine allega la seguente documentazione:

- Documentazione medica
- Per l'ipotesi di cui al punto 1 e 2: originale del certificato medico-legale dell'ASL di competenza o copia conforme all'originale del verbale della Commissione Medica per l'accertamento dell'invalidità civile con esplicito riferimento all'art. 381 del D.P.R. 495 del 16/09/1992;
  - Per l'ipotesi di cui al punto 3: copia conforme all'originale del verbale della Commissione Medica per l'accertamento dell'invalidità (cecità assoluta) a norma dell'art. 12 comma 3 del D.P.R. 503/1996;
  - Per l'ipotesi di cui al punto 4: copia conforme all'originale del verbale della Commissione Medica per l'accertamento dell'invalidità civile con impossibilità di deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore (Leggi n. 18/80 e n. 508/88, come da Circolare Regione Lombardia del 11/12/2001 n. 64/SAN).
- 1 Fototessera
- Documento di riconoscimento

Tribiano, li \_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_