



Comune di Rimini

Settore Mobilità  
Ufficio Permessi

Via Rosaspina n° 21 – Rimini  
tel. 0541/704585 fax 0541/704575  
e-mail: centro@comune.rimini.it  
dipartimento3@pec.comune.rimini.it  
c.f.-p.iva 00304260409

## AVVISO PER L'UTENZA NUOVO CONTRASSEGNO EUROPEO PER I DISABILI Documentazione da presentare ai fini del **1° rilascio**

1. Verbale della "Commissione medica integrata", rilasciato **dall'Ufficio dell'ASL o INPS del Distretto di appartenenza**, dal quale risulti che nella visita medica è stato espressamente accertato che la persona per la quale viene chiesta l'autorizzazione ha **"effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta"** ovvero che **"il soggetto è non vedente"**. Oppure è indicato l'**art. 381** del Decreto Legislativo 30 aprile 1992 n.285 - Codice della Strada.  
Si precisa che questo ufficio non accetterà Verbali o Certificati difformi da quanto sopra riportato o comunque privi dell'esplicita attestazione che la persona ha **"effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta"** ovvero che **"il soggetto è non vedente"**.  
**Per fissare la visita medica: Ufficio Certificati AUSL – Tel. 800.00.22.55**  
**Orario per informazioni e prenotazioni: da lunedì a venerdì 08.00/18.00 sabato 08.00/13.00.**
2. dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sulla conformità all'originale della copia del Verbale della "Commissione medica integrata";
3. domanda (su modulo predisposto) compilata e firmata dall'avente diritto (persona invalida);
4. 2 foto formato tessera: dimensioni L. 3,5 cm, H. 4 cm. Le foto devono essere consegnate già ritagliate nel formato richiesto e recenti (rilasciate da non più di sei mesi);
5. elenco targhe compilato e firmato dall'avente diritto (persona invalida) con allegato fotocopia della carta di circolazione del veicolo qualora sia con targa straniera o della Repubblica di San Marino;
6. fotocopia del codice fiscale;
7. fotocopia di un documento di identità valido dell'avente diritto;
8. fotocopia di un documento di identità valido dell'eventuale persona delegata (per impedimento temporaneo dell'avente diritto) alla consegna della richiesta;
9. fotocopia di un documento di identità valido dell'eventuale persona con regolare procura legale (ai sensi del D.P.R. n. 445 del 2000) delegata alla consegna della richiesta;

Nel caso in cui il Verbale della "Commissione medica integrata", rilasciato **dall'Ufficio dell'ASL o INPS del Distretto di appartenenza**, abbia validità **TEMPORANEA**, occorrono anche **n.2 marche da bollo da euro 16.00.**

### **OBBLIGO DELLA FIRMA**

Come previsto dalla vigente normativa il contrassegno per disabili Europeo **deve essere obbligatoriamente firmato dall'avente diritto**. In relazione a ciò, per il ritiro del contrassegno, l'interessato deve presentarsi personalmente presso l'Ufficio Permessi ove, dopo averlo sottoscritto, potrà ritirare il contrassegno.

### **DOVE RIVOLGERSI**

**Ufficio:** Direzione Generale - Settore Mobilità - Permessi AP/ZTL/DISABILI

**Indirizzo:** Via Rosaspina n.21 - 47923 Rimini (**Piano Terra**)

**Telefono:** 0541 704585 - **Fax:** 0541 704575

**E-mail:** centro@comune.rimini.it

**Pec:** dipartimento3@pec.comune.rimini.it

**Orario di ricevimento del pubblico allo sportello** (NO INFORMAZIONI TELEFONICHE):

**lunedì 09-12 - giovedì 14-17** - CHIUSO tutti i festivi e pomeriggi prefestivi.

**Orario informazioni telefoniche:** lunedì e mercoledì 14-15; martedì, venerdì e sabato 9-10

