

**Comune di Vado Ligure**  
 Titolo del procedimento  
**Agevolazione mobilità persone invalide**

Settore	<b>VI° Corpo Polizia Municipale</b>	Recapito telefonico	Sede _indirizzo	E MAIL
Servizio	<b>Amministrativo</b>	0192160016_centralino	Via alla Costa 3 _Vado Ligure	<a href="mailto:corpom@cert.comune.vado-ligure.sv.it">corpom@cert.comune.vado-ligure.sv.it</a>
Responsabile del procedimento	<b>Resp. del servizio: sig. Mascarino Paolo</b>	0192160016_centralino	Via alla Costa 3 _Vado Ligure	<a href="mailto:corpom@cert.comune.vado-ligure.sv.it">corpom@cert.comune.vado-ligure.sv.it</a>
<b>Firmatario provvedimento</b>	<b>Resp. del settore: dott. Domenico Cerveno</b>	0192160016_centralino	Via alla Costa 3 _Vado Ligure	<a href="mailto:mascarino@comune.vado-ligure.sv.it">mascarino@comune.vado-ligure.sv.it</a>
Titolare del potere sostitutivo <b>in caso di inerzia</b>	<b>Segr. Comunale Dott. Plero Araldo</b>	019886350_centralino	P.zza S. Giovanni Battista 5 Vado Ligure	<a href="mailto:cerveno@comune.vado-ligure.sv.it">cerveno@comune.vado-ligure.sv.it</a>
				<a href="mailto:segretario@comune.vado-ligure.sv.it">segretario@comune.vado-ligure.sv.it</a>

**Agevolazione della mobilità delle persone invalide mediante rilascio dell'autorizzazione in deroga e del relativo "contrassegno di parcheggio per disabili"**

<b>Modalità di avvio/ Inizio del procedimento</b>
Richiesta presentata dall'interessato mediante apposito modulo "richiesta contrassegno invalidi", previo accertamento sanitario attestante la capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta (vedi campo "altre informazioni")
<b>Avvio dell'attività sottesa al procedimento</b>
Al rilascio di autorizzazione - contrassegno
<b>Termine di legge di conclusione del procedimento</b>
30 giorni dalla richiesta
<b>Normativa di riferimento</b>
<a href="#">D.Lgs. 285/1992 (Codice della Strada), art. 188</a>
<a href="#">D.P.R. 495/1992 (Regolamento di esecuzione C.d.S.), art. 381</a>
<b>Documentazione da produrre</b>
Certificazione medica attestante la capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta (vedi campo "altre informazioni"); copia documento d'identità del richiedente e dell'intestatario, se persona diversa; copia patente di guida del richiedente, se posseduta; n. 2 fotografie a colori formato tessera dell'intestatario del contrassegno
<b>Modalità per ottenere informazioni sui procedimenti</b>
Per informazioni relative al procedimento in corso rivolgersi al Responsabile Servizio Amministrativo P.M. Mascarino Paolo (tel. 019 2160016)
<b>Adempimenti finanziari</b>
N. 2 marche da bollo solo per autorizzazioni - contrassegni per invalidità temporanea (vedi campo "altre informazioni")
<b>Modalità di pagamento</b>
Non ricorre
<b>Eventuali passaggi esterni all'Amministrazione (pareri, commissioni ecc; indicare se vincolanti o no)</b>
Richiesta certificazione medica attestante la capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta (vincolante). Richiesta parere ASL N. 2 Savonese per assegnazione posteggio invalidi "personalizzato"
<b>Provvedimento finale</b>
Rilascio dell'autorizzazione in deroga e dell'apposito contrassegno invalidi, strettamente personale e che può essere utilizzato per avvalersi delle agevolazioni per la circolazione e la sosta solo per finalità strettamente funzionali alla mobilità dell'intestatario
<b>rimedi esperibili / strumenti di tutela a favore dell'interessato contro il provvedimento finale</b>
Ricorso al TAR entro 60 gg. - ricorso straordinario al Presidente della Repubblica entro 120 gg.
<b>Altre informazioni (validità provvedimento , eventuali rinnovi, comunicazioni necessarie nel corso dello svolgimento dell'attività )</b>
<i><b>Invalidità permanente:</b> al momento della prima richiesta di autorizzazione - contrassegno sosta invalidi, l'interessato (o chi ne fa le veci) deve presentare la certificazione medica attestante la capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta, rilasciata dall'ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale di appartenenza (eventualmente anche ad altri fini, quali riconoscimento invalidità o benefici legge 104/92). L'autorizzazione ha validità 5 anni. Il rinnovo avviene mediante certificazione del medico curante che conferma il persistere delle condizioni mediche che hanno dato luogo al rilascio. Questa tipologia di autorizzazione è esente dall'imposta di bollo.</i>
<i><b>Invalidità temporanea:</b> per le persone temporaneamente invalide per infortunio o per altre cause patologiche, l'autorizzazione può essere rilasciata a tempo determinato con le stesse modalità già sopra indicate, limitatamente al periodo indicato nella certificazione medica, al cui termine è consentita l'emissione di un nuovo contrassegno, previa ulteriore certificazione medica rilasciata dal medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale (non dal medico curante) che attesti che le condizioni della persona invalida danno diritto all'ulteriore rilascio. Questa tipologia di autorizzazione è soggetta ad imposta di bollo.</i>