

# PERSONE CON DISABILITÀ

## Contrassegno speciale di circolazione. Modulo unificato per la richiesta

Art. 381 del D.P.R. 495/92 aggiornato dal D.P.R. 610/96 e dal D.P.R. 503/96 - O.S. n. 482 del 1/6/1995

### mobilità

ROMA



DISABILI



NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, ai sensi dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi dichiara di essere:

*(se il richiedente è maggiorenne)*

NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

IN VIA / PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

*(se la richiesta riguarda i minori)*

GENITORE/TUTORE DI \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

IN VIA / PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

**CHIEDE** *(barrare solo il proprio tipo di richiesta)*

**RILASCIO** (del contrassegno speciale)

**RINNOVO**

**DUPLICATO per**  cambio domicilio  deterioramento  smarrimento  furto  errata trascrizione

del contrassegno n. \_\_\_\_\_

e, contestualmente, l'autorizzazione all'accesso nella Zona a Traffico Limitato di Roma e sulle corsie preferenziali vigilate mediante varchi elettronici per i veicoli con le seguenti targhe:

TARGA 1 \_\_\_\_\_ TARGA 2 \_\_\_\_\_ TARGA 3 \_\_\_\_\_

#### ATTENZIONE:

Le targhe precedentemente autorizzate verranno sostituite con quelle - uniche valide - indicate su questo modulo.

*Non saranno accolte le richieste formulate per veicoli immatricolati come autocarri poiché, come stabilito dal Codice della Strada, tali veicoli sono adibiti esclusivamente al trasporto delle cose e delle persone addette all'uso o al trasporto delle cose stesse.*

Firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali, ai sensi dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, conferma che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde a verità.

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare immediatamente a Roma Servizi per la Mobilità S.r.l. ogni variazione del contenuto di quanto dichiarato.

Roma, lì \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, avendo letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali presente sul portale di Roma Servizi per la Mobilità S.r.l. ([www.romamobilita.it](http://www.romamobilita.it)), presta consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del GDPR 2016/679, esclusivamente per lo svolgimento dei servizi di competenza di Roma Servizi per la Mobilità S.r.l.

Roma, lì \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

AVVERTENZA: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO IN CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE.

## DOCUMENTAZIONE DA PRODURRE PER IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO SPECIALE DI CIRCOLAZIONE (CUDE)

Per ottenere il rilascio del **contrassegno speciale di circolazione per persone con disabilità** o il rinnovo del precedente permesso di validità inferiore ai 5 anni, l'interessato - oltre a produrre il presente modulo compilato e firmato, deve presentare una delle certificazioni mediche rilasciate dal medico legale della ASL di appartenenza, di seguito elencate:

- certificazione medica redatta ai sensi del **D.P.R. n. 495 del 16 dicembre 1992** aggiornato con il **D.P.R. n. 610 del 16 settembre 1996**, con la quale venga attestata una capacità di deambulazione sensibilmente ridotta ovvero che il soggetto è non vedente;
- verbale della Commissione medica, redatto ai sensi della **Legge 3 agosto 2009, n. 102**, nel quale sia espressamente indicata una capacità di deambulazione sensibilmente ridotta ovvero che il soggetto è non vedente e, unitamente, lettera di trasmissione della predetta certificazione firmata dal Direttore della struttura INPS competente, che attesti la conclusione dell'iter procedurale.

**N.B.** Al contrassegno sarà assegnata una validità pari a quella riportata sulla suddetta certificazione medico legale, con aggiunta di 45 giorni per i possessori di certificato attestante la riduzione della capacità di deambulazione per un periodo inferiore a 5 anni. Per ottenere il rinnovo di un contrassegno speciale di circolazione per persone con disabilità in precedenza rilasciato per un periodo di 5 anni è necessario presentare un certificato medico rilasciato dal proprio medico curante (medico di base) attestante il persistere della condizione di disabilità.

### COSTO DEL PERMESSO

- Per il **rilascio** del permesso con un certificato medico legale attestante una capacità di deambulazione sensibilmente ridotta per un periodo di 5 anni o permanente, l'importo del contrassegno è di **€ 6,16**;
- Per la richiesta di **rinnovo** di un contrassegno in precedenza rilasciato per un periodo di 5 anni l'importo è di **€ 6,16**;
- Per il **rilascio** del permesso con un certificato medico legale attestante una capacità di deambulazione sensibilmente ridotta per un periodo inferiore a 5 anni, l'importo del contrassegno è di **€ 38,16** (comprensivi di imposta di bollo di € 16,00);
- Per il **rinnovo** di un permesso con validità inferiore a 5 anni, in caso venga prodotta una certificazione medico legale attestante una capacità di deambulazione sensibilmente ridotta per un periodo di 5 anni o permanente, l'importo del contrassegno è di **€ 6,16**;
- Per il **rinnovo** di un permesso con validità inferiore a 5 anni, in caso venga prodotta una certificazione medico legale attestante una capacità di deambulazione sensibilmente ridotta per un periodo inferiore a 5 anni, l'importo del contrassegno è di **€ 38,16** (comprensivi di imposta di bollo di € 16,00);
- Per un **duplicato** di un permesso con validità 5 anni o permanente, in caso di deterioramento, cambio abitazione, furto o smarrimento, l'importo del contrassegno è di € 6,16;
- Per un **duplicato** di un permesso con validità inferiore a 5 anni, in caso di deterioramento, cambio abitazione, furto o smarrimento, l'importo del contrassegno è di **€ 38,16** (comprensivi di imposta di bollo di € 16,00).

### MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI RILASCIO DEL PERMESSO

Le **domande di rilascio** dei contrassegni per le persone con disabilità possono essere presentate presso gli uffici preposti dei **Municipi** di appartenenza, presso la **ASL** di appartenenza attraverso il medico legale che rilascia il certificato medico, **allo Sportello al Pubblico di Roma Servizi per la Mobilità (di seguito RSM)** o trasmesse **via posta raccomandata o via pec all'indirizzo [permessistica@pec.romamobilita.it](mailto:permessistica@pec.romamobilita.it)**

### MODALITA' DI PAGAMENTO

**Per le domande presentate presso i Municipi o presso le ASL, sarà necessario fare riferimento alle istruzioni operative che saranno indicate direttamente da tali Uffici.**

**Per le pratiche presentate presso lo sportello al pubblico della RSM, i versamenti possono essere corrisposti mediante:**

- carta di credito/bancomat mediante pos presso gli uffici della RSM. Il versamento dovrà essere corrisposto in via contestuale alla presentazione della domanda in caso di esito positivo dell'istruttoria
- bollettino da pagare presso Ufficio Postale o ricevitoria Sisal tramite il documento contabile che sarà consegnato presso lo sportello al pubblico della RSM dopo la presentazione della domanda e in caso di esito positivo dell'istruttoria

**Per le pratiche trasmesse alla RSM attraverso via posta raccomandata o via pec:**

- bollettino da pagare presso Ufficio Postale o ricevitoria Sisal tramite il documento contabile trasmesso dopo l'invio della pratica e la prima valutazione con esito positivo. Solo dopo tale istruttoria, Il documento contabile sarà trasmesso all'indirizzo email indicato nel modulo

Per la richiesta di rinnovo o di duplicato del permesso, deve essere presentato obbligatoriamente il vecchio contrassegno o, in caso di furto o smarrimento, la denuncia di furto o denuncia di smarrimento presentata dal titolare. Sia nella denuncia di furto, sia nella denuncia di smarrimento, deve essere espressamente indicato il numero del contrassegno.

In caso di presentazione della domanda da parte di persona delegata, è necessaria una delega in carta semplice e la copia dei documenti di riconoscimento validi del delegante e del delegato.

Il modulo di richiesta deve essere sottoscritto dal richiedente o da figura di tutela nominata.

Deve sempre essere prodotta una foto-tessera del richiedente.

La **segnalazione** e la **modifica delle targhe** associate al Contrassegno (per un massimo di tre) può essere presentata presso lo **Sportello al Pubblico** di Roma Servizi per la Mobilità, oppure può essere effettuata tramite l'apposita procedura online attraverso il portale web **[www.romamobilita.it](http://www.romamobilita.it)**, trasmessa **via posta** a: Roma Servizi per la Mobilità S.r.l., Ufficio Permessi, Piazzale degli Archivi 40 (00144 Roma) o trasmessa **via fax** al numero 06.46956660

Per ulteriori informazioni o per la **spedizione delle pratiche via raccomandata**, è possibile fare riferimento ai seguenti canali:

- Roma Servizi per la Mobilità S.r.l., Sportello al Pubblico - Piazzale degli Archivi n. 40  
aperto dal lunedì al venerdì dalle 08:30 alle 16:00

**Contact Center: 06 57003** dal lunedì al venerdì dalle 8 alle 18 o **Numero Verde: 800.154.451** dal lunedì al venerdì dalle 8 alle 18