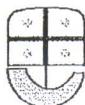


SCHEMA N.....NP/15566
DEL PROT. ANNO.....2013



REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale
Dipartimento Salute e Servizi Sociali
Pianificazione e Programmazione delle Politiche Sociali Integrate - Servizio

OGGETTO : Rinnovo e Concessione contrassegno CUDE (Contrassegno Unico Disabili Europeo) Indicazioni operative.

DELIBERAZIONE	N.	1030	IN	05/08/2013
		<small>del REGISTRO ATTI DELLA GIUNTA</small>	<small>DATA</small>	

LA GIUNTA REGIONALE

VISTO l'art. 381, comma 3, del DPR 495/92 "Regolamento di esecuzione e di attuazione del nuovo codice della strada", come modificato ed integrato, tra gli altri, dal DPR 151/2012; "Regolamento recante modifiche al decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495, concernente il regolamento di esecuzione e attuazione del Nuovo codice della strada", che prevede la regolamentazione delle strutture, del contrassegno e della segnaletica per facilitare la mobilità delle persone invalide nonché l'introduzione del "CUDE Contrassegno Unico Disabili Europeo - contrassegno per il parcheggio per disabili" e le modalità per il rilascio e il rinnovo dello stesso;
VISTO L'art. 12, comma 3 del DPR 503 del 24/7/96 (Regolamento e norme per l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici, spazi e servizi pubblici) che ha esteso tale beneficio alla categoria dei "non vedenti".

RILEVATO che ai sensi del citato art. 381, comma 3 del DPR 495 del 16/12/92 (Regolamento di esecuzione e attuazione del nuovo codice della strada) e ss.mm.ii., il contrassegno per il parcheggio per disabili viene rilasciato dal Sindaco del Comune di residenza, previo accertamento sanitario effettuato dall'ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale a "soggetti con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta".

VISTA La circolare del Ministero del Tesoro n. 14 del 28.09.92 che ha, tra l'altro, richiamato:

- la circolare n. 7 prot. 500.1 del 17.01.72 del Ministero della Sanità, con la quale veniva chiarito che *"la funzione della deambulazione quale complessa attività neuromotoria, va intesa in termini estensivi e cioè come mancanza di autosufficienza e collegata alla necessità di un accompagnatore"*;

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Dott. Filippo Conni)

Data - IL SEGRETARIO
05/08/2013 (Dott.ssa Monica Limoncini)

ATTO	AUTENTICAZIONE COPIE	CODICE PRATICA
		cude
PAGINA : 1	COD. ATTO : DELIBERAZIONE	

SCHEMA N.....NP/15566
DEL PROT. ANNO.....2013



REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale
Dipartimento Salute e Servizi Sociali
Pianificazione e Programmazione delle Politiche Sociali Integrate - Servizio

- la circolare prof. 500.6 del 17.03.1986 del Ministero della Sanità, con la quale veniva indicato che « il riconoscimento della "non deambulazione" è "da intendersi come impossibilità o incapacità del minore invalido civile a svolgere la complessa funzione neuro-motoria della deambulazione; in particolare è da intendersi" non deambulante "il minore che non possiede o ha gravemente alterata tale funzione per amelie, dismelie, paralisi, ecc. o non è in grado di controllarla perché affetto da forme neuropsichiche. La presenza di affezioni neuropsichiche oltreché fisiche, può aver rilievo in quanto comporta la necessità di un accompagnatore per lo svolgimento di atti quotidiani della vita (frequenza della scuola dell'obbligo, di corsi di addestramento, ecc.). In conclusione, la "deambulazione" è una funzione complessa che comporta il regolare sviluppo e la sufficienza di apparati e sistemi anatomico-funzionali diversi che vi partecipano in rapporto alla integrità delle singole parti ed alle loro possibilità di coordinamento (sistema osteo-articolare, neuro-muscolare, tendineo, neuropsichico ecc.)».

DATO ATTO che da quanto suesposto emerge che, da un punto di vista medico-legale, la deambulazione può risultare impedita o sensibilmente ridotta a causa di molte patologie, non necessariamente legate all'apparato locomotore;

CONSIDERATO necessario procedere, in relazione alla complessità delle patologie e delle situazioni che possono portare al rilascio del CUDE, all'approvazione di linee di indirizzo da fornire alle ASL liguri per uniformare nell'ambito regionale i criteri valutativi medico-legali relativi al riconoscimento della "capacità di deambulazione impedita, o sensibilmente ridotta ai fini del rilascio della certificazione medico - legale necessaria agli utenti per l'acquisizione del contrassegno per il parcheggio per disabili;

RITENUTO altresì necessario approvare la modulistica per la richiesta da parte degli utenti e per il rilascio della certificazione medica da parte delle ASL;

RILEVATO che, nell'ambito del coordinamento regionale con Aziende Sanitarie (medicina di legale), ARS e INPS condotto dal Servizio Pianificazione e Programmazione delle Politiche Sociali Integrate in materia di invalidità

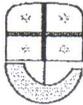
Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott. Filippo Conni)

Data - IL SEGRETARIO

05/08/2013 (Dott.ssa Monica Limoncini)

ATTO	AUTENTICAZIONE COPIE	CODICE PRATICA
		cude
PAGINA : 2	COD. ATTO : DELIBERAZIONE	



civile è stato costituito un sottogruppo di lavoro coordinato dalla Consulta Regionale per la tutela dei diritti della persona handicappata con il compito di elaborare i seguenti documenti allegati al presente provvedimento quale parte integrante e necessaria:

- Linee di indirizzo per i criteri valutativi medico-legali relativi al riconoscimento della "capacità di deambulazione impedita, o sensibilmente ridotta ai fini del rilascio del CUDE (ALLEGATO A)
- Schema di modulistica di richiesta - ad uso dei cittadini (ALLEGATO B)
- Schema di modulistica di certificazione - ad uso delle ASL (ALLEGATO C);

RITENUTO di dare mandato alla Consulta Regionale per la tutela dei diritti della persona handicappata di procedere alla più ampia diffusione della documentazione relativa al CUDE ivi comprese eventuali Guide o Manuali d'uso per gli utenti nonché di garantire il monitoraggio dei CUDE rilasciati;

RITENUTO di dare mandato alle Strutture regionali competenti di trasmettere il presente provvedimento agli enti interessati ed ai Direttori Generali delle ASL, per gli adempimenti di competenza;

Su proposta dell'Assessore alle Politiche Sociali, Terzo settore, Cooperazione alla Sviluppo, Politiche Giovanili, Pari Opportunità di concerto con il Vice Presidente incaricato dell'Assessorato alla Salute, Politiche della Sicurezza dei Cittadini

DELIBERA

- di approvare le linee di indirizzo da fornire alle ASL liguri, allegate al presente provvedimento quale parte integrante e necessaria, per uniformare nell'ambito regionale i criteri valutativi medico-legali relativi al riconoscimento della "capacità di deambulazione impedita, o sensibilmente ridotta ai fini del rilascio della

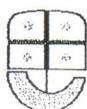
Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott. Filippo Conni)

Data - IL SEGRETARIO

05/08/2013 (Dott.ssa Monica Limoncini)

ATTO	AUTENTICAZIONE COPIE	CODICE PRATICA
		cude
PAGINA : 3		
COD. ATTO : DELIBERAZIONE		



certificazione medico – legale necessaria agli utenti per l'acquisizione del contrassegno per il parcheggio per disabili; così come predisposte dal gruppo di lavoro citato in premessa (ALLEGATO A);

- di approvare gli schemi di modulistica allegati al presente provvedimento quale parte integrante e necessaria relativi alla richiesta ad uso dei cittadini ed alla certificazione ad uso delle ASL (ALLEGATI B e C);
- di dare mandato alle Strutture regionali competenti di trasmettere il presente provvedimento agli enti interessati ed ai Direttori Generali delle ASL, per gli adempimenti di competenza;
- di dare mandato alla Consulta Regionale per la tutela dei diritti della persona handicappata di procedere alla più ampia diffusione della documentazione relativa al CUDE ivi comprese eventuali Guide o Manuali d'uso per gli utenti;
- di pubblicare il presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Liguria.

----- FINE TESTO -----

Si attesta la regolarità amministrativa, tecnica e contabile del presente atto.

Data - IL DIRIGENTE

(Dott.ssa Daniela Mortello)

Data - IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Franco Bonanni)

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott. Filippo Conni)

Data - IL SEGRETARIO

05/08/2013 (Dott.ssa Monica Limoncini)

ATTO	AUTENTICAZIONE COPIE	CODICE PRATICA
		cude
PAGINA : 4	COD. ATTO : DELIBERAZIONE	

Allegato A

Linee di indirizzo per criteri valutativi medico-legali relativi al riconoscimento della "deambulazione impedita o sensibilmente ridotta" ai fini del rilascio del "contrassegno per il parcheggio per disabili (CUDE - Contrassegno Unico Disabili Europeo), ai sensi del DPR 151 / 2012 e dell'art. 381, comma 3 del DPR 495 del 16/12/92, così come modificato dal DPR 610 del 16/9/96.

1) Definizione del contrassegno per il parcheggio per disabili CUDE

1. Il contrassegno per il parcheggio per disabili (CUDE)" rappresenta l'autorizzazione che il Sindaco rilascia, previo specifico accertamento sanitario svolto presso l'ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale territorialmente competente, per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta; il contrassegno è strettamente personale, non è vincolato ad uno specifico veicolo ed ha valore su tutto il territorio nazionale.
2. Il contrassegno si definisce "permanente" quando ha durata di 5 anni; alla scadenza dei 5 anni il rinnovo avviene mediante esibizione, presso i competenti uffici comunali, del certificato rilasciato dal medico curante che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio del contrassegno stesso.
3. La scadenza del CUDE con validità quinquennale, ai sensi dell'art. 7, comma 1, del D.L. 5/2012, convertito con legge 35/2012, prevede che i documenti di riconoscimento rilasciati o rinnovati dopo l'entrata in vigore del decreto stesso abbiano validità fino alla data corrispondente al giorno e mese di nascita del titolare, immediatamente successiva alla scadenza che sarebbe altrimenti prevista per il documento medesimo
4. Il contrassegno si definisce "temporaneo" quando viene rilasciato a persone invalide in conseguenza di infortunio o per altre cause patologiche suscettibili di evoluzioni migliorative; le modalità di rilascio dell'autorizzazione sono le stesse del contrassegno permanente, ma la certificazione medica attestante la deambulazione sensibilmente ridotta deve specificare il presumibile periodo della durata dell'invalidità.
5. I contrassegni CUDE temporanei, devono rispettare la normativa dell'imposta di bollo sia sull'istanza che sul contrassegno stesso, mentre ai sensi della legge 388 / 2000 (L. finanziaria 2001), sono esentati dall'imposta di bollo i contrassegni per disabili con scadenza quinquennale.

p. ASL 1

Dr. Zaccaro
Alessandro

p. ASL 2

Dr. Calcagno
Giorgio

p. ASL 3

Dr.ssa Fadda
Nicoletta

p. ASL 4

Dr.ssa Gallo Paola

p. ASL 5

Dr. Renelli Fabio

p. INPS

Dr. De Luca Franco

p. Regione Liguria

Dr. Serra Massimo

p. Consulta Regionale
Handicap

sig. Puppo Claudio

6. Per l'eventuale rinnovo del contrassegno per il parcheggio per disabili temporaneo, il titolare si dovrà sottoporre a nuova visita presso l'Ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale territorialmente competente, seguendo la stessa procedura per il primo rilascio

2) Procedura per l'accertamento sanitario

1. Ai fini dello snellimento delle procedure e per il contenimento dei costi a carico di categorie di cittadini particolarmente fragili, va precisato che l'attestazione sanitaria di cui al DPR 495/1992, art.381, comma 3 (così modificata dal DPR 151 / 2012), è da intendersi acquisita da parte del cittadino, nella forma del verbale di invalidità civile o riconoscimento di stato di handicap, in cui sia stata già riconosciuta una delle seguenti condizioni:
 - a. invalido civile non deambulante ovvero con impossibilità di deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore (vedi il successivo punto 6)
 - b. cieco totale / cieco parziale (legge 138/2001)
2. Al di fuori dei casi testé citati, il cittadino interessato ad ottenere il contrassegno per il parcheggio per disabili, dovrà inoltrare specifica domanda al comune di residenza, allegando idoneo certificato medico rilasciato dall'Ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale territorialmente competente..
3. L'accertamento sanitario include l'indagine anamnestica, l'esame obiettivo del soggetto interessato e la disamina della documentazione sanitaria esibita e/o eventualmente acquisita su esplicita richiesta del medico accertatore.
4. La prestazione sanitaria o gli eventuali esami e/o visite ulteriori che si rendessero necessarie ai fini del rilascio della certificazione medico-legale, sono erogati tenendo conto degli importi previsti dalle specifiche disposizioni emanate dalla Regione Liguria.
5. Qualora la visita medica si riveli insufficiente a consentire la completa valutazione funzionale del grado di deficit della capacità deambulatoria, a discrezione del medico accertatore incaricato dalla ASL, è possibile richiedere eventuali indagini diagnostico-strumentali integrative (es. spirometria, doppler, ecodoppler, ecc.) al fine di acquisire elementi di maggiore certezza. Gli eventuali esami integrativi richiesti al momento della visita, dovranno essere effettuati presso strutture pubbliche / accreditate / convenzionate con il S.S.N.
6. Date le finalità dell'accertamento sanitario, il soggetto richiedente dovrà necessariamente sottoporsi a visita, presentandosi personalmente presso l'Ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale territorialmente

p. Consulta Regionale
Handicap
Sig. Puppo Claudio

p. Regione Liguria
Dr. Serra Massimo

p. INPS
Dr. De Luca Franco

p. ASL 5
Dr. Renelli Fabio

p. ASL 4
Dr.ssa Gallo Paola

p. ASL 3
Dr.ssa Fadda
Nicotetta

p. ASL 2
Dr. Calcagno
Giorgio

p. ASL 1
Dr. Zaccaro
Alessandro

competente, non essendo sufficiente la sola disamina della documentazione posseduta. In nessun caso potrà essere autorizzata la visita medica presso il domicilio del richiedente, data l'evidente contraddizione che sussiste tra la condizione di intrasportabilità – presupposto per la visita domiciliare – e la richiesta di emissione del contrassegno per il parcheggio per disabili, che presuppone una residua, ancorché minima, mobilità della persona richiedente.

7. Nei casi in cui il richiedente sia titolare di patente di guida, è necessario informarlo degli effetti che la rilevazione dei deficit motori o delle infermità rilevate in sede di visita possono avere sulla valutazione della persistenza dei requisiti psico-fisici previsti per l'idoneità alla guida. Per tale ragione, l'Ufficio competente della ASL invierà apposita comunicazione all'Ufficio provinciale della Motorizzazione Civile, per i provvedimenti del caso (art.128 del vigente codice della strada).

3) Definizione di capacità deambulatoria e di “deambulazione impedita o sensibilmente ridotta”

Col termine capacità deambulatoria il Legislatore ha voluto riferirsi alla mobilità del soggetto essendo essa il risultato non solo della funzione locomotoria ma anche di altri organi ed apparati importanti, come ad esempio, l'apparato cardiovascolare e quello respiratorio, il cui buon funzionamento si riflette sullo stato generale del soggetto e di conseguenza sulla sua motricità. Pertanto, l'attenzione del medico accertatore deve essere rivolta alle conseguenze delle minorazioni che hanno una ripercussione negativa sulla deambulazione. Il concetto di deficit della capacità deambulatoria non deve essere inteso in termini restrittivi, ovvero limitato esclusivamente alle menomazioni a carico degli arti inferiori, bensì in esso devono essere contenute tutte le patologie acute o croniche che influiscono sulla motricità dell'individuo determinando un handicap nella mobilità.

4) Individuazione di criteri valutativi indicativi per il rilascio del contrassegno per il parcheggio per disabili

Fermo restando quanto stabilito dal DPR 495/92 all'art. 381 (così modificato dal DPR 151/2012) in ordine al rilascio del contrassegno per il parcheggio per disabili e considerate le innumerevoli condizioni patologiche possibili con la conseguente difficoltà nella classificazione delle stesse, si indicano di seguito i parametri valutativi orientativi che determinano generalmente un giudizio favorevole al rilascio del contrassegno, fatte salve tutte le eventuali altre patologie non menzionate, che andranno valutate nello specifico e per analogia.

p. Consulta Regionale
Handicap
sig. Puppo Claudio

p. Regione Liguria
Dr. Serra Massimo

p. INPS
Dr. De Luca Franco

p. ASL 5
Dr. Renelli Fabio

p. ASL 4
Dr. ssa Gallo Paola

p. ASL 3
Dr. ssa Fadda
Nicoletta

p. ASL 2
Dr. Calcagno
Giorgio

p. ASL 1
Dr. Zacheo
Alessandro

Apparato osteo - articolare

Gravi deficit deambulatori, direttamente correlati all'apparato locomotore e positivamente valutabili ai fini del rilascio del contrassegno, sono quelli determinati da:

- importanti patologie artrosico / degenerative del cingolo pelvico e degli arti inferiori o rilevanti esiti traumatici che coinvolgono la dinamica deambulatoria;
- amputazione arti inferiori. L'utilizzo di protesi agli arti inferiori, in particolare per esiti di amputazione di coscia o di gamba, qualora non sussista adeguato adattamento all'apparecchio protesico (temporaneo o permanente, quale ad es. sofferenza del moncone di amputazione e/o presenza di complicanze anatomico-funzionali), implica generalmente un giudizio favorevole al rilascio del contrassegno.

Apparato cardicircolatorio

- Grave insufficienza cardiaca, accertata strumentalmente, inquadrabile nella 3^a / 4^a classe NYHA;
- arteriopatia cronica ostruttiva arti inferiori 3^o stadio Fontaine associata a dolore costante a riposo, turbe trofiche che esitano in ulcere e gangrena; stenosi 70% evidenziabile tramite indagini strumentali.

Apparato endocrino

- Grave obesità associata a severe complicanze osteoarticolari, respiratorie o cardiovascolari (con revisione del beneficio), con riferimento all'indice di massa corporea (BMI) classe >40 (obesità di alto grado).

Apparato respiratorio

- Insufficienza respiratoria grave, risultante dai test funzionali - CV / VEMS =< 50 % ovvero pO₂ <60 mmhg.

Apparato digerente

- Epatopatie in fase avanzata associate a ipertensione portale ed encefalopatia porto-sistemica con evidenza di una marcata compromissione dello stato generale

Apparato urinario

- Perdita della funzione emuntoria del rene, in trattamento sostitutivo (emodialisi, dialisi peritoneale) in presenza di astenia marcata e compromissione dello stato generale (malnutrizione).

p. Consulta Regionale
Handicap
sig. Puppo Claudio

p. Regione Liguria
Dr. Serra-Massimo

p. INPS
Dr. De Luca Franco

p. ASL 5
Dr. Penelli Fabio

p. ASL 4
Dr.ssa Gallo Paola

p. ASL 3
Dr.ssa Fadda
Nicoletta

p. ASL 2
Dr. Calcagno
Giorgio

p. ASL 1
Dr. Zacheo
Alessandro

Organi di senso

- Cecità totale / cecità parziale (art. 2 - 3 Legge 138 / 2001): per tali soggetti riconosciuti dalla competente Commissione medica, è sufficiente allegare all'istanza da presentare al Comune di residenza, una copia conforme all'originale del verbale di riconoscimento della cecità;
- Parere sfavorevole per ipovedenti gravi (art. 4 legge 138 / 2001)
- Parere sfavorevole per quanto attiene le varie forme di sordità (Legge 95 / 2006) o ipoacusia grave

Apparato psichico

- Parere sfavorevole, salvo e limitatamente alle forme caratterizzate da gravi e persistenti alterazioni comportamentali (certificate dallo specialista della struttura pubblica) che determinano una severa incidenza negativa sulla capacità deambulatoria

Sistema nervoso centrale / periferico

- Patologie con severa compromissione dell'autonomia deambulatoria derivanti da danno del sistema piramidale, extrapiramidale - cerebellare e del sistema nervoso periferico, nonché da grave compromissione dell'apparato neuromuscolare.

Patologie neoplastiche

- Forme comportanti grave compromissione dello stato generale con astenia/cachessia determinata sia dalla gravità della patologia di base sia conseguente all'effettuazione di specifiche terapie.

Patologie multiple

- I richiedenti affetti da patologie multiple, devono essere valutati nella globalità e complessità delle patologie presenti in riferimento al deficit deambulatorio

Minori

- Il contrassegno per il parcheggio per disabili, di norma non può essere rilasciato a soggetti minori, di età inferiore ai 30 mesi

5) Organizzazione attività della struttura ed eventuali ricorsi

- Il coordinamento di questa specifica attività è individuato dalla Direzione Generale di ogni ASL, sulla base di specifiche competenze.

p. Consulta Regionale
Handicap
sig. Pippo Cjaudio

p. Regione Liguria
Dr. Serra Massimo

p. INPS
Dr. De Luca Franco

p. ASL 5
Dr. Renelli Fabio

p. ASL 4
Dr. ssa Gallo Paola

p. ASL 3
Dr. ssa Fadda
Nicoletta

p. ASL 2
Dr. Calicagno
Giorgio

p. ASL 1
Dr. Zacheo
Alessandro

- Per eventuali ricorsi è facoltà di ciascuna ASL, individuare forme e strumenti idonei al contenimento dell'eventuale contenzioso.

6) Revisione dei criteri medico legali per la concessione del contrassegno per il parcheggio per disabili.

Entro due (2) anni dalla delibera della Giunta Regionale, che adotta i criteri medico legali orientativi per la concessione / rinnovo del contrassegno per il parcheggio per disabili, qui, contenuti, il gruppo di lavoro che ha realizzato questi criteri, ne verifica la validità ed efficacia, modificandoli se necessario.

p. ASL 1
Dr. Zacheo
Alessandro

p. ASL 2
Dr. Calicagno
Giorgio

p. ASL 3
Dr.ssa Fadda
Niccolletta

p. ASL 4
Dr.ssa Gallo Paola

p. ASL 5
Dr. Righelli Fabio

p. INPS
Dr. De Luca Franco

p. Regione Liguria
Dir. Serra Massimo

p. Consulta Regionale
Handicap
Sig. Puppo Claudio

Servizio Sanitario Regionale – ASL _____

RICHIESTA di CERTIFICAZIONE MEDICA utile ai fini del rilascio del CONTRASSEGNO PER PARCHEGGIO PER DISABILI per persone con DEAMBULAZIONE IMPEDITA O SENSIBILMENTE RIDOTTA (art. 381 del DPR 16/12/1992, n.495 – DPR 30/07/2012 n° 151)

(scrivere in stampatello i dati della persona invalida che richiede il rilascio del contrassegno)

La/il sottoscritta/o _____
(cognome e nome)

nata/o il _____ a _____

e residente a _____

in Via _____ CAP _____

Tel. / Fax. _____ / _____ Cel _____ / _____

E-mail _____ @ _____

CHIEDE

di essere sottoposta/o a visita medico-legale al fine di ottenere la certificazione medica di riconoscimento dello stato di "deambulazione impedita o sensibilmente ridotta", da allegare alla domanda per il rilascio del contrassegno per il parcheggio per disabili, per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art. 381 dei D.P.R. 495/92, DPR 151 / 2012 e s.m.), da presentare al Comune di residenza.

Dichiara di essere informato che, per i titolari di patente di guida di veicoli, il riscontro di invalidità tali da far sorgere dubbi sulla persistenza dei requisiti psico-fisici per l'idoneità alla guida dei veicoli, comporta la segnalazione obbligatoria all'Ufficio Provinciale della Motorizzazione Civile, per i provvedimenti previsti dall'art. 128 del vigente Codice della Strada (revisione della patente di guida).

A tale scopo, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del Decreto Presidente Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000),

DICHIARA

1. di NON essere titolare di patente di guida
2. di essere titolare di patente di guida, n.ro _____
categoria _____ rilasciata il _____ da _____
3. di impegnarsi ad esibire, in visione, in occasione della visita medico-legale, tutta la documentazione medica originale, utile alla valutazione del caso
4. di essere informato, ai sensi dell'art.13 del d.lgs 196/03 recante disposizioni a tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali, che i dati forniti, saranno trattati nel rispetto degli obblighi di legge.

Pertanto: ACCONSENTE NON ACCONSENTE
(barrare casella ed al trattamento dei dati personali e sensibili).

INOLTRE ALLEGA / PRESENTA

- Copia del documento d'identità in corso di validità
- Copia della patente di guida (se titolare)
- Copia della certificazione sanitaria posseduta, rilasciata da una struttura pubblica / accreditata / convenzionata con il S.S.N.

luogo data _____

firma del richiedente

CERTIFICAZIONE MEDICO-LEGALE

rilasciata ai sensi dell'art. 381 del DPR 16/12/1992, n.495 ai fini del rilascio del "contrassegno per parcheggio per disabili - CUDE (Contrassegno Unico Disabili Europeo)"

A seguito della visita effettuata, il _____ preso atto della documentazione presentata, si dichiara che:

la/il Sig.ra/Sig. _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ via _____

_____ n. _____ domiciliato a _____

via _____ n. _____

provvisto / non provvisto di patente n. _____

(cancellare la voce che non interessa)

rilasciata da _____ il _____

risulta affetto da:

e quindi:

(contrassegnare con una X la voce che interessa ed apporre il timbro dell' Ente certificante)

- non ha capacità di deambulazione sensibilmente ridotta
- ha capacità di deambulazione sensibilmente ridotta temporanea, e quindi il contrassegno per parcheggio per disabili avrà scadenza il _____
- ha capacità di deambulazione sensibilmente ridotta permanente (scadenza contrassegno quinquennale)
- ha capacità di deambulazione impedita (assimilabile alla non deambulazione)

luogo e data _____

Copia per l'utente

Il Sanitario incaricato
(timbro e firma)

CERTIFICAZIONE MEDICO-LEGALE

rilasciata ai sensi dell'art. 381 del DPR 16/12/1992, n.495 ai fini del rilascio del "contrassegno per parcheggio per disabili - CUDE (Contrassegno Unico Disabili Europeo)"

A seguito della visita effettuata, il _____ preso atto della documentazione presentata, si dichiara che:

la/il Sig.ra/Sig. _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ via _____

_____ n. _____ domiciliato a _____

via _____ n. _____

provvisto / non provvisto di patente n. _____

(cancellare la voce che non interessa)

rilasciata da _____ il _____

risulta affetto da:

e quindi:

(contrassegnare con una X la voce che interessa ed apporre il timbro dell' Ente certificante)

- non ha capacità di deambulazione sensibilmente ridotta
- ha capacità di deambulazione sensibilmente ridotta temporanea, e quindi il contrassegno per parcheggio per disabili avrà scadenza il _____
- ha capacità di deambulazione sensibilmente ridotta permanente (scadenza contrassegno quinquennale)
- ha capacità di deambulazione impedita (assimilabile alla non deambulazione)

luogo e data _____

Copia per gli atti

Il Sanitario incaricato
(timbro e firma)

CERTIFICAZIONE MEDICO-LEGALE

rilasciata ai sensi dell'art. 381 del DPR 16/12/1992, n.495 ai fini del rilascio del "contrassegno per parcheggio per disabili - CUDE (Contrassegno Unico Disabili Europeo)"

A seguito della visita effettuata, il _____ preso atto della documentazione presentata, si dichiara che:

la/il Sig.ra/Sig. _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ via _____

_____ n. _____ domiciliato a _____

via _____ n. _____

provvisto / non provvisto di patente n. _____

(cancellare la voce che non interessa)

rilasciata da _____ il _____

e quindi:

(contrassegnare con una X la voce che interessa ed apporre il timbro dell' Ente certificante)

- non ha capacità di deambulazione sensibilmente ridotta
- ha capacità di deambulazione sensibilmente ridotta temporanea, e quindi il contrassegno per parcheggio per disabili avrà scadenza il _____
- ha capacità di deambulazione sensibilmente ridotta permanente (scadenza contrassegno quinquennale)
- ha capacità di deambulazione impedita (assimilabile alla non deambulazione)

luogo e data _____

Il Sanitario incaricato
(timbro e firma)

Copia per il comune per il rilascio contrassegno

ALLEGATO C4

**MODULO DI CERTIFICAZIONE PER IL RINNOVO DEL CONTRASSEGNO
DISABILI CON SCADENZA QUINQUENNALE**

(non per quelli con validità inferiore)

Presa visione dei criteri patologici per il rinnovo del Contrassegno Unico Disabili Europeo, approvato dalla Giunta Regionale della Liguria con delibera n° _____ del _____, si certifica, che il Sig. _____ nato a _____ il _____ e residente a _____ in via / p.zza _____ n° _____ titolare del Contrassegno per parcheggio per disabili N° _____, rilasciato dal Comune di _____ con scadenza il _____

- presa visione del documento rilasciato dall'Ufficio di medicina legale della ASL _____ che ha acconsentito il rilascio del primo contrassegno disabili
- si certifica, per quanto di competenza, che permane il diritto per il rinnovo del Contrassegno per il parcheggio dei disabili,
- si rinvia il mio assistito al parere definitivo all'Ufficio di Medicina Legale della ASL _____.

(barrare la casella se esiste detto documento)

_____ - _____
luogo data

(Timbro e Firma del Medico Base)

- **C1 copia contenente indicazioni relative ai dati clinici del richiedente:** destinata a coloro ai quali è stato riconosciuto il contrassegno per parcheggio disabili con scadenza quinquennale. La copia dovrà essere presentata al medico di fiducia, per consentire le opportune valutazioni, ai fini del rilascio della certificazione per il rinnovo del contrassegno.
- **C2 copia contenente indicazioni relative ai dati clinici del richiedente:** da conservare agli atti, da parte della struttura certificante;
- **C3: copia priva di indicazioni relative ai dati clinici del richiedente (criptata):** da consegnare, tramite il richiedente, al Comune di residenza per il rilascio del contrassegno per parcheggio disabili;