|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Unione Antichi Borghi Vallecamonica******CORPO INTERCOMUNALE DI POLIZIA LOCALE*** CIVIDATE CAMUNO (BS) Via Roma n. 29 - 25040Tel. 0364/22145 – Fax 0364/323280E-mail: uff.polizialocale@unioneantichiborghivallecamonica.bs.itPEC: pluab@pec.unioneantichiborghivallecamonica.bs.it |  |

**Rev 09/2023**

|  |
| --- |
| Modalità di rilascio/rinnovo permessi invalidi ai sensi dell’art. 381 c. 2° D.P.R. n°495/92. |

In relazione a quanto in oggetto, si informa che ai fini del rilascio / rinnovo del permesso, la procedura da seguire è la seguente:

* compilare il modulo di richiesta/rinnovo a seconda dei casi;
* allegare una foto tessera;
* esibire la documentazione medica in relazione alla propria casistica, come segue:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipologia contrassegno** | **Tipologia limitazione/invalidità** | **Tipologia di certificazione da presentare al nostro Ufficio** |
| Rilascio/rinnovo | Invalidi civili con invalidità al 100% e indennità di accompagnamento | Verbale Commissione per l’accertamento dell’invalidità civile. |
| Rilascio/rinnovo | Non vedenti | Verbale Commissione per l’accertamento dell’invalidità. |
| Rilascio | Riduzione capacità di deambulazione **permanente**, non comportante invalidità civile ed indennità di accompagnamento | Certificazione medico-legale, rilasciata dall’ASST di competenza territorialePer appuntamenti telefonare al  **CUP di ASST Valcamonica (03641873005), oppure** rivolgersi direttamente allo sportello di Breno con apertura **dalle 8:30 alle 15:30** |
| Rinnovo dopo 5 anni | Riduzione capacità di deambulazione **permanente**, non comportante invalidità civile ed indennità di accompagnamento | Certificazione medico di medicina generale o pediatra di libera scelta attestante il perdurare della situazione invalidante. |
| Rilascio per permesso temporaneo(non è previsto il rinnovo) | Riduzione capacità di deambulare **temporanea** | Certificazione medico-legale, rilasciata dall’ASST di competenza territoriale. Per appuntamenti telefonare al **CUP di ASST Valcamonica (03641873005), oppure** rivolgersi direttamente allo sportello di Breno con apertura **dalle 8:30 alle 15:30** |

L’ISTANZA DOVRA’ ESSERE PRESENTATA AL COMUNE DI RESIDENZA A CURA DEL RICHIEDENTE, CORREDATA DEGLI ALLEGATI PREVISTI.

NEI MODULI DI RICHIESTA/ RINNOVO SONO INDICATE ULTERIORI SPECIFICHE RELATIVE ALLA DFOCUMENTAZIONE OBBLIGATORTIA DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA