

An den Bürgermeister der Gemeinde / Al Sindaco del comune di

### Ansuchen um Ausstellung oder Erneuerung des europäischen Parkausweises für Behinderte

Der/die Unterfertigte (Vor- und Zuname)

geboren in

am

Steuernummer

wohnhaft in

Straße Nr.

Telefonnummer

E-Mail

da er/sie eine Behinderung hat, welche die  
Gehfähigkeit

komplett einschränkt

erheblich einschränkt

### Richiesta di rilascio o rinnovo del contrassegno di parcheggio per disabili europeo

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome)

nato/a

in data

codice fiscale

residente a

via n.

telefono

E-Mail

essendo persona disabile con capacità di  
deambulazione

impedita

sensibilmente ridotta

#### ERSUCHT

um **Ausstellung eines Parkausweises**, wie vom Artikel 381 des D.P.R. vom 16.12.1992, Nr. 495 (Durchführungsbestimmung zur Straßenverkehrsordnung), abgeändert durch das D.P.R. vom 30. 07. 2012, Nr. 151, vorgesehen ist;

um **Erneuerung** wegen Verfall der

Gültigkeitsdauer des Ausweises Nr.

ausgestellt von der Gemeinde am

als Inhaber/in des Ausweises Nr.

ausgestellt von der Gemeinde am

Fälligkeit

um **Ausstellung eines Duplikates** wegen

Beschädigung

Verlust

Diebstahl

#### RICHIEDE

il **rilascio del contrassegno di parcheggio per disabili** come previsto dall'articolo 381 del D.P.R. 16.12.1992, n. 495 (Regolamento di esecuzione del codice della Strada), così come modificato dal D.P.R. 30.07.2012, n. 151;

il **rinnovo** per scadenza validità del

contrassegno n.  rilasciato dal

Comune in data

come titolare del contrassegno n.

rilasciato dal Comune in data

scadenza

il **rilascio di un duplicato** per

deterioramento

smarrimento

furto

Ort und Datum

Luogo e data

Firma/Unterschrift

Anlagen	Allegati
<p><b>Neuausstellung</b> (Gültigkeitsdauer 5 Jahre)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Antrag an den Bürgermeister;</li> <li>• Kopie der Identitätskarte;</li> <li>• Passfoto;</li> <li>• rechtsmedizinische Bescheinigung, ausgestellt vom Sprengelhygienearzt oder Kopie des Protokolls der Ärztekommision beglaubigt durch eine Ersatzerklärung des Notariatsaktes, aus welcher hervorgeht, dass eine fehlende oder erheblich eingeschränkte Gehfähigkeit vorliegt.</li> </ul> <p><b>Erneuerung</b> (nach Ablauf der 5 Jahre)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Antrag an den Bürgermeister,</li> <li>• Kopie der Identitätskarte;</li> <li>• Kopie des verfallenen Parkausweises (mit der Aushändigung des neuen Parkausweises muss der alte zurückgegeben werden);</li> <li>• Passfoto;</li> <li>• eine Erklärung des Vertrauensarztes, der bestätigt, dass der gesundheitliche Zustand gemäß welchem der Parkausweis ausgestellt wurde, weiterhin besteht.</li> </ul> <p><b>Stempelgebühr:</b> befreit gemäß Art. 13-bis, Tabelle B des D.P.R. vom 26.10.1972, Nr. 642.</p>	<p><b>Rilascio</b> (durata della validità 5 anni)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Istanza al sindaco;</li> <li>• copia della carta d'identità;</li> <li>• fotografia formato tessera;</li> <li>• attestato rilasciato dal medico igienista distrettuale oppure copia del verbale della commissione medica con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sulla conformità all'originale che attesta una effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta.</li> </ul> <p><b>Rinnovo</b> (decorso il termine di 5 anni)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Istanza al sindaco;</li> <li>• copia della carta d'identità;</li> <li>• copia del contrassegno in scadenza (l'originale dovrà essere consegnato al momento del rilascio di quello nuovo);</li> <li>• fotografia formato tessera;</li> <li>• dichiarazione del medico curate che conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio del contrassegno di parcheggio per disabili.</li> </ul> <p><b>Imposta di bollo:</b> esente ai sensi dell'art. 13-bis, tabella B del D.P.R. 26.10.1972, n. 642.</p>
<p><b>Neuausstellung und Erneuerung</b> (Gültigkeitsdauer weniger als 5 Jahre)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Antrag an den Bürgermeister;</li> <li>• Kopie der Identitätskarte;</li> <li>• Passfoto;</li> <li>• rechtsmedizinische Bescheinigung, ausgestellt vom Sprengelhygienearzt oder Kopie des Protokolls der Ärztekommision beglaubigt durch eine Ersatzerklärung des Notariatsaktes, aus welcher hervorgeht, dass eine fehlende oder erheblich eingeschränkte Gehfähigkeit vorliegt.</li> </ul> <p><b>Stempelgebühr:</b> zwei Stempelmarken zu 14,62€</p>	<p><b>Rilascio e rinnovo</b> (durata della <u>validità meno di 5 anni</u>)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Istanza al sindaco;</li> <li>• copia della carta d'identità;</li> <li>• fotografia formato tessera;</li> <li>• attestato rilasciato dal medico igienista distrettuale oppure copia del verbale della commissione medica con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sulla conformità all'originale che attesta una effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta.</li> </ul> <p><b>imposta di bollo:</b> due marche da bollo da 14,62€</p>
<p><b>Erneuerung des Parkausweises infolge von Verlust, Diebstahl oder Beschädigung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Antrag an den Bürgermeister;</li> <li>• Kopie der Identitätskarte;</li> <li>• Kopie der Verlust-, Diebstahlanzeige bzw. beschädigter Parkausweis;</li> <li>• Passfoto.</li> </ul> <p><b>Stempelgebühr:</b> eine Stempelmarke zu 14,62€, sofern nicht von der Stempelgebühr befreit</p>	<p><b>Rinnovo del contrassegno di parcheggio in seguito di smarrimento, furto o deterioramento:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Istanza al sindaco;</li> <li>• copia della carta d'identità;</li> <li>• copia della denuncia di smarrimento, furto o contrassegno deteriorato;</li> <li>• fotografia formato tessera.</li> </ul> <p><b>Imposta di bollo:</b> una marca da bollo da 14,62€, salvo i casi di esenzione dall'imposta di bollo</p>