

IL 15/09/2015 SCADE IL TERMINE PER LA SOSTITUZIONE DEL VECCHIO CONTRASSEGNO DISABILI

Il **15 settembre 2015** scade il termine per sostituire il contrassegno disabili di colore arancione con il **Contrassegno Unificato Disabili Europeo (CUDE)**, il nuovo permesso di circolazione di colore azzurro, che è valido anche negli altri paesi aderenti all'UE, senza rischiare di subire multe o altri disagi per il mancato riconoscimento del documento rilasciato dall'autorità italiana.

Infatti il D.P.R. n. 151 del 30/07/2012 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 203 del 31.08.2012, che ha modificato il Regolamento di esecuzione del Codice della Strada (D.P.R. 16.12.1992, n. 495), ha previsto l'entrata in vigore dal **15 settembre 2012** del nuovo contrassegno di sosta per disabili CUDE e **l'adeguamento di tutti i permessi entro tre anni** dall'entrata in vigore del decreto. Quindi dal 16 settembre 2015 i vecchi contrassegni rilasciati di colore arancione devono essere sostituiti con i nuovi CUDE di colore azzurro.

VECCHIO CONTRASSEGNO



NUOVO CONTRASSEGNO UNIFICATO

DISABILI EUROPEO (CUDE)



La sostituzione dei permessi di colore arancione dovrà essere effettuata presso la Polizia Municipale del Comune di residenza durante l'orario di apertura al pubblico, riconsegnando il vecchio contrassegno arancione.

Polizia Municipale Distretto di Scarperia e San Piero, orario di apertura al pubblico:

SEDE DI SCARPERIA, Viale Matteotti n° 54, martedì e venerdì dalle 10:30 alle 12:30;

SEDE DI SAN PIERO A SIEVE, in Piazza Colonna n° 16/A Giovedì dalle 16:00 alle 18:00, Sabato dalle 09:30 alle 12:30

DOCUMENTAZIONE NECESSARIA:

Per la semplice sostituzione del vecchio contrassegno con quello nuovo, basta compilare il modulo di richiesta (Allegato A) ed allegare:

- n. 2 fototessere,
- la precedente autorizzazione e relativo contrassegno arancione.

**ATTENZIONE DAL 16 SETTEMBRE 2015 I CONTRASSEGNI INVALIDI
DI COLORE ARANCIONE PERDONO LA LORO VALIDITA'**

Allegato A

Alla **Polizia Municipale**
Unione Mugello
Distretto di Scarperia e San Piero

MODULO DI RICHIESTA SOSTITUZIONE CONTRASSEGNO INVALIDI

La/il sottoscritta/o _____
cognome e nome in stampatello della persona invalida

Nata/o il _____ a _____ Prov. _____
data di nascita localit  di nascita

Residente a Scarperia e San Piero in _____
via/piazza numero civico - localit 

Codice Fiscale _____

Recapito telefonico _____

CHIEDE

la sostituzione del vecchio contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle
persone invalide (art.381 del DPR 495/92) n. _____ con validit  fino al _____,
rilasciato dal _____
in data _____ come disposto dal DPR n.151/2012.

A tale scopo si allegano:

- 1) N. 2 foto formato tessera,
- 2) originale contrassegno invalidi precedente (di colore arancione) e relativa autorizzazione.

FIRMA