



Comune di San Cesario  
sul Panaro



POLIZIA LOCALE

Corso Libertà n. 62, San Cesario sul Panaro (MO)

telefono: 059/930269 cell.: 348/8071725

fax: 059/936773

mail: [pm@comune.sancesariosulpanaro.mo.it](mailto:pm@comune.sancesariosulpanaro.mo.it)

pec: [pec@cert.comune.sancesariosulpanaro.mo.it](mailto:pec@cert.comune.sancesariosulpanaro.mo.it)

## DOCUMENTI NECESSARI PER IL RILASCIO DI NUOVI CONTRASSEGNI INVALIDI

### 1° RILASCIO:

1. **DOMANDA DI RILASCIO** (MODELLO WEB) da compilare debitamente in tutte le sue parti e da consegnare al Comando di Polizia Locale di San Cesario sul Panaro (MO);
2. **CERTIFICATO MEDICO**, rilasciato da ASL-IGIENE PUBBLICA, con indicazione del periodo di validità;
3. **N. 2 (DUE) FOTOTESSERE del TITOLARE DEL PERMESSO**, recenti ed uguali, a viso scoperto e senza occhiali;
4. **FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RICHIEDENTE E DELL'EVENTUALE DELEGATO.**

SOLO PER I CARTELLINI RILASCIATI PER INVALIDITA' TEMPORANEA (INFERIORE AI 5 ANNI):

5. **N. 2 (DUE) MARCHE DA BOLLO DA 16 EURO**

### RINNOVO:

1. **DOMANDA DI RILASCIO** (MODELLO WEB) da compilare debitamente in tutte le sue parti e da consegnare al Comando di Polizia Locale di San Cesario sul Panaro (MO);
2. **CERTIFICATO MEDICO**, rilasciato da :
  - ASL-IGIENE PUBBLICA se l'invalidità era temporanea (cioè il primo contrassegno aveva durata inferiore ai 5 anni);
  - MEDICO CURANTE se l'invalidità è permanente (cioè il primo contrassegno aveva validità di 5 anni).
3. **N. 2 (DUE) FOTOTESSERE del TITOLARE DEL PERMESSO**, recenti ed uguali, a viso scoperto e senza occhiali
4. **FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RICHIEDENTE E DELL'EVENTUALE DELEGATO.**

SOLO PER I CARTELLINI RILASCIATI PER INVALIDITA' TEMPORANEA (INFERIORE AI 5 ANNI):

6. **N. 2 (DUE) MARCHE DA BOLLO DA 16 EURO**

### DETERIORAMENTO/SMARRIMENTO/FURTO:

1. Denuncia presentata all'Autorità di Pubblica Sicurezza
2. Tutta la documentazione indicata per il rinnovo.