

# INVALIDO TEMPORANEO (cat. Z12)

**Soggetti ammessi.** Persone con disabilità temporanee riconosciute.

**Requisiti.** Il permesso è associato ad un solo veicolo ed è rilasciato alle seguenti condizioni:

- il richiedente non deve essere residente né dimorante nel CS e non deve essere titolare di altro permesso;
- il richiedente non è in grado di deambulare o ha una ridotta capacità di deambulazione (condizione da certificare dal medico ASL o dal medico specialista);
- la persona con disabilità temporanea priva di patente o inidonea alla guida deve indicare le persone che offrono assistenza (al massimo 2 accompagnatori);
- il richiedente deve essere iscritto presso un istituto scolastico del CS o essere impiegato nella sede o unità locale di un'impresa, istituzione, ente, esercizio, associazione, etc. localizzata nel CS;
- i componenti del suo nucleo familiare o le persone che offrono assistenza indicate dal richiedente non devono avere qualunque altro tipo di permesso;
- il veicolo deve essere di proprietà del richiedente o rientrare nella disponibilità delle persone che offrono assistenza indicate dal richiedente: usufrutto o comodato d'uso o contratto di locazione finanziaria o di noleggio a lungo termine o concesso in uso dall'impresa di cui è dipendente, collaboratore, socio o titolare;
- il veicolo deve essere immatricolato per il trasporto di persone (categoria M); non sono rilasciati permessi per autocarri, autocaravan, caravan e rimorchi di qualsiasi tipo, compresi i carrelli.

**Prescrizioni d'uso.** I veicoli con permesso Z12 possono accedere, circolare e sostare nella ZTL B e A solo se il richiedente, la persona con disabilità temporanea, è a bordo del veicolo. Nel caso in cui la persona con disabilità sia priva di patente o inidonea alla guida il veicolo deve essere condotto esclusivamente da una delle persone che offrono assistenza.

**La sosta** è consentita negli stalli riservati alle persone con disabilità e senza nessuna limitazione oraria in tutti gli stalli gialli e blu delle ZTL. È consentita, inoltre, la sosta gratuita negli stalli blu a pagamento senza limitazioni orarie in tutto il territorio comunale nel caso in cui gli stalli riservati alle persone con disabilità siano già occupati o indisponibili. Tali permessi, a differenza dei contrassegni nazionali previsti dal CdS che hanno validità su tutto il territorio nazionale, sono limitati al solo territorio comunale.

**Fascia oraria accesso/uscita : H 24**

Benzina		Gasolio		Bimodali, Ibridi elettrici, Metano, GPL	Elettrici	Validità
EURO 1, 2, 3, 4	EURO 5, 6	EURO 3, 4	EURO 5, 6			
Gratuito	Gratuito	Gratuito	Gratuito	Gratuito	Gratuito	90 giorni anno anche non continuativi

**Validità.** Il permesso ha una validità di 90 giorni anno anche non continuativi. Qualora nel corso della validità del permesso vengano meno i requisiti che ne hanno determinato il rilascio l'intestatario è obbligato a restituirlo. La mancata restituzione comporterà d'ufficio la revoca del permesso.

**Documentazione necessaria al rilascio del permesso:**

- domanda secondo i moduli disponibili compilata dal richiedente;
- copia del documento d'identità e della patente di guida in corso di validità del richiedente;
- nel caso di persona che presta assistenza fotocopia fronte retro patente di guida e documento di identità della persona che presta assistenza
- dichiarazione (art. 47 DPR 445/2000) da cui risulti che: **a)** il richiedente lavora nel CS indicandone la sede; **b)** non è titolare di altro tipo di permesso;
- Certificazione ASL o Medico Specialista che attesti difficoltà deambulatorie con indicazione della durata dell'invalidità temporanea
- copia fronte/retro della carta di circolazione del veicolo
- eventuali dichiarazioni di auto data in uso dell'Impresa o dell'Ist. Scolastico

# INVALIDO TEMPORANEO (cat. Z12)

- DIPENDENTE DITTA CON SEDE DI LAVORO NEL CENTRO STORICO  
 ALUNNO ISCRITTO PRESSO ISTITUTO CON SED NEL CEN TRO STORICO

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte pena la non accettazione della domanda

## Dichiarazione sostitutiva di atto notorio Art. 47 del DPR 28.12.2000 n. 445

Il sottoscritto .....nato a ..... il .....  
Residente in Via ..... N° ..... comune di..... Prov.....  
C.F. ....tel. .... cell. ....  
Email .....

Presa visione della Disposizione di G.C. n° 16 del 02/02/2021 – PAMS allegato, e delle successive modifiche ed integrazioni

### IN QUALITA' DI

- dipendente di : .....con sede in Via .....n° .....  
 Iscritto all'Istituto Scolastico: .....con sede in Via ..... n° .....

## CHIEDE

### UN PERMESSO DI CAT. Z12

PER IL VEICOLO TARGATO ..... per il giorno .....

DAL ..... AL..... ( MAX 90GG)

### DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità e nella consapevolezza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia:

- che né il richiedente, né un componente del suo nucleo familiare né le persone che offrono assistenza sono in possesso di qualunque altro tipo di permesso
- di non essere né residente né dimorante nel centro storico
- che il veicolo è di proprietà di .....
- che il veicolo è concesso in comodato dall'impresa di cui è dipendente (allegando apposita dichiarazione della Ditta)
- che il veicolo è con noleggio a lungo termine o leasing della ditta di cui è dipendente (allega contratto + dich. Ditta)

che la persona che guiderà il veicolo a suo servizio è il Sig. .... Residente a .....

in Via ..... n° ..... Prov..... tel.....

### Allega:

- fotocopia fronte retro patente di guida o documento di identità del richiedente
- fotocopia fronte retro patente di guida e documento di identità della persona che presta assistenza
- Certificazione ASL o Medico Specialista che attesti difficoltà deambulatorie con indicazione della durata dell'invalidità temporanea
- fotocopia fronte/retro libretto di circolazione del veicolo che deve essere immatricolato esclusivamente per trasporto persone
- eventuali dichiarazioni di auto data in uso dell'Impresa o dell'Ist. Scolastico

Dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa privacy.

Lucca, .....

Firma .....

### Riservato all'Ufficio Permessi

Avendo acquisito e verificato la validità della documentazione presentata ho provveduto del rilascio del permesso cat. Z12

Firma dell'impiegato responsabile del procedimento .....