| SCHEMA | N | NP/2682 |
|---------------|-----|---------|
| DEL PROT A | NNO | 2015 |



REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale

Dipartimento Salute e Servizi Sociali
Pianificazione e Programmazione delle Politiche Sociali Integrate - Servizio

OGGETTO: CUDE Contrassegno Unico Disabili Europeo - contrassegno per il parcheggio per disabili. Integrazione DGR 1030/2013.

| DELIBERAZIONE | N. | 138 | אז | 20/02/2015 |
|---------------|----|--------------------------------|------|------------|
| | : | del REGISTRO ATTI DELLA GIUNTA | DATA | |

LA GIUNTA REGIONALE

VISTO l'art. 381, comma 3, del DPR 495/92 "Regolamento di esecuzione e di attuazione del nuovo codice della strada", come modificato ed integrato, tra gli altri, dal DPR 151/2012; "Regolamento recante modifiche al decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495, concernente il regolamento di esecuzione e attuazione del Nuovo codice della strada", che prevede la regolamentazione delle strutture, del contrassegno e della segnaletica per facilitare la mobilità delle persone invalide nonché l'introduzione del "CUDE Contrassegno Unico Disabili Europeo - contrassegno per il parcheggio per disabili" e le modalità per il rilascio e il rinnovo dello stesso; VISTO L'art. 12, comma 3 del DPR 503 del 24/7/96 (Regolamento e norme per l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici, spazi e servizi pubblici) che ha esteso tale beneficio alla categoria dei "non vedenti".

RILEVATO che ai sensi del citato art. 381, comma 3 del DPR 495 del 16/12/92 (Regolamento di esecuzione e attuazione del nuovo codice della strada) e ss.mm.ii., il contrassegno per il parcheggio per disabili viene rilasciato dal Sindaco del Comune di residenza, previo accertamento sanitario effettuato dall'ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale a "soggetti con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta".

VISTA La circolare del Ministero del Tesoro n. 14 del 28.09.92 che ha, tra l'altro, richiamato:

COD. ATTO: DELIBERAZIONE

- la circolare n. 7 prot. 500.1 del 17.01.72 del Ministero della Sanità, con la quale veniva chiarito che "la funzione della deambulazione quale complessa attività neuromotoria, va intesa in termini estensivi e cioè come mancanza di autosufficienza e collegata alla necessità di un accompagnatore";

| Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO | Data - IL SEGRETARIO | Data - IL SEGRETARIO | | | | |
|---|----------------------------------|----------------------|--|--|--|--|
| (Dott. Filippo Conni) | 20/02/2015 (Dott. Roberta Rossi) | | | | | |
| | AUTENTICAZIONE COPIE | CODICE PRATICA | | | | |
| ATTO | | cude2015 | | | | |
| PAGINA: 1 | | | | | | |

| SCHEMA | N | NP/2682 |
|---------------|-----|---------|
| DEL PROT A | NNO | 2015 |



REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale

Dipartimento Salute e Servizi Sociali Pianificazione e Programmazione delle Politiche Sociali Integrate - Servizio

- la circolare prot. 500.6 del 17.03.1986 del Ministero della Sanità, con la quale veniva indicato che « il riconoscimento della "non deambulazione" è "da intendersi come impossibilità o incapacità del minore invalido civile a svolgere la complessa funzione neuro-motoria della deambulazione; in particolare è da intendersi" non deambulante "il minore che non possiede o ha gravemente alterata tale funzione per amelie, dismelie, paralisi, ecc. o non è in grado di controllarla perché affetto da forme neuropsichiche. La presenza di affezioni neuropsichiche oltreché fisiche, può aver rilievo in quanto comporta la necessità di un accompagnatore per lo svolgimento di atti quotidiani della vita (frequenza della scuola dell'obbligo, di corsi di addestramento, ecc.). In conclusione, la "deambulazione" è una funzione complessa che comporta il regolare sviluppo e la sufficienza di apparati e sistemi anatomo-funzionali diversi che vi partecipano in rapporto alla integrità delle singole parti ed alle loro possibilità di coordinamento (sistema osteo-articolare, neuro-muscolare, tendineo, neuropsichico ecc.)».

RICHIAMATA la DGR 1030/2013 con la quale si era provveduto a fornire indicazioni operative in merito al rinnovo ed alla concessione del "CUDE Contrassegno Unico Disabili Europeo - contrassegno per il parcheggio per disabili"

RITENUTO, a seguito delle molteplici segnalazioni relative alla difformità di applicazione delle indicazioni fornite con la citata DGR 1030/2013 di dover integrare la suddetta deliberazione mediante l'adozione del modello di certificazione allegato alla presente quale sua parte integrante e necessaria;

RITENUTO di dare mandato alla Consulta Regionale per la tutela dei diritti della persona handicappata di procedere alla più ampia diffusione della documentazione allegata alla presente deliberazione;

RITENUTO di dare mandato alle Strutture regionali competenti di trasmettere il presente provvedimento ai soggetti interessati ed ai Direttori Generali delle ASL, per gli adempimenti di competenza;

| Data - IL RESPONSABILE | DEL PROCEDIM | IENTO | Data - IL SEGRETARIO | | | | | |
|------------------------|--------------|---------------|----------------------------------|----------------|--|--|--|--|
| (Dott. Filippo Conn | i) | | 20/02/2015 (Dott. Roberta Rossi) | | | | | |
| | | | AUTENTICAZIONE COPIE | CODICE PRATICA | | | | |
| ATTO | | | | cude2015 | | | | |
| <u> </u> | | | | | | | | |
| PAGINA: 2 | | | | | | | | |
| | COD. ATTO: | DELIBERAZIONE | | _ | | | | |

| SCHEMA NNP/2682 DEL PROT. ANNO2015 | REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale Dipartimento Salute e Servizi Sociali Pianificazione e Programmazione delle Politiche Sociali Integrate - Servizio |
|--|---|
| Su proposta dell'Assessore alle F | Olitiche Sociali, Terzo settore, Cooperazione alla Sviluppo, Politiche Giovanili |
| Pari Opportunità di concerto con i dei Cittadini | l Vice Presidente incaricato dell'Assessorato alla Salute, Politiche della Sicurezza |
| | DELIBERA |
| parte integrante e necessaria; - di dare mandato alle Struttu interessati ed ai Direttori Gene - di dare mandato alla Consulta ampia diffusione della docume - di pubblicare il presente prove | della DGR 103/2013, il documento allegato alla presente deliberazione quale sua presente regionali competenti di trasmettere il presente provvedimento ai soggette erali delle ASL, per gli adempimenti di competenza; Regionale per la tutela dei diritti della persona handicappata di procedere alla più entazione allegata alla presente deliberazione; redimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Liguria. |
| Si attesta la regolarità amministrativa | • |
| Data - IL DIRIGENTE (Dott.ssa Daniela Mortello) | Data - IL DIRETTORE GENERALE (Dott. Franco Bonanni) |

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Data - IL SEGRETARIO

(Dott. Filippo Conni)

20/02/2015 (Dott. Roberta Rossi)

| | | AU | JTENTICAZIONE COPIE | CODICE PRATICA |
|-----------|------------|---------------|---------------------|----------------|
| ATTO | | | | cude2015 |
| | | | | |
| PAGINA: 3 | - | | | |
| | COD. ATTO: | DELIBERAZIONE | | |

| N. 138 IN DATA: 20/02/2015 | | IA - Giunta Regionale li elle Politiche Sociali Integrate - Servizio |
|-------------------------------|---|--|
| | ntrassegno Unico Disabili Europeo - contrasse | egno per il parcheggio per disabili. Integrazione |
| DGR 1030/2013. | | |
| | | |
| | • | |
| DOCUMENTI ALLEG | ATI COSTITUITI DAL NUMERO DI PAGIN | NE A FIANCO DI CIASCUNO INDICATE |
| | | |
| PER UN TOTALE COMP | ESSIVO DE DACINE N. 2 | |
| TER ON TOTALE COMP | ESSIVO DI FAGINE N. 2 | |
| | FINE TESTO | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Data - IL RESPONSABILE DEL PI | COCEDIMENTO | |
| (Dott. Filippo Conni) | | |
| | AUTE | ENTICAZIONE COPIE CODICE PRATICA : |
| ALLEGATO | | cude2015 |
| ALL'ATTO | | |
| DACINA : 1 | | |

COD. ATTO: DELIBERAZIONE

| DEL PROT. ANNO 2015 | REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale Dipartimento Salute e Servizi Sociali Pianificazione e Programmazione delle Politiche Sociali Integrate - Servizio |
|---------------------|---|
| - | |

(TIMBRO O CARTA INTESTATA DEL MEDICO DI BASE)

ALLEGATO C4

MODULO DI CERTIFICAZIONE PER IL RINNOVO DEL CONTRASSEGNO DISABILI CON SCADENZA QUINQUENNALE

| | | ••• | | | | | | | J | | | • | presentata | | 9 |
|-------------|----------------|----------------|--------------------|------------------|-----------------|-------------------|-----------------|------------------------|------------------------|--------------------|-------------------------|--|-------------------|------|-------|
| nato a . | | | _ il | | | | | e reside | nte a _ | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | , rila | | | | |
| dal Cor | mune | di | | | | c | on se | adenza | il | | | | | | |
| Giunta — | Regio | onale a vis | della I ione de | .iguri el doc | a con e umen | delibe to rila | ra nº Isciat | ' 1030/20 to dall'U | D13 e ss. Ufficio d | mm. e i i medic | i ina l egalo | isabili Eu e della AS la casella s | ropeo, appro L | vato | dalla |
| | | | imento | | | | | | | | (| | | | |
| | | | | | | | | Si certi | fica | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | ontrassegn IONE LIG | | | |
| | | | | | | | | ovver | ю | | | | | | |
| | si ri della | nvia 1 ASI | il richi | edent -• | e mio | assist | ito a | l parere | definit | ivo all'U | J fficio di | Medicina | Legale | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| luogo | - dat | a | | | | | | | | | | _ | | | |
| | | | | | | | FIN | NE TESTO_ | (Timbro | e Firma d | el Medico Ba | se) | | | _ |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

Data - IL SEGRETARIO

(Dott. Filippo Conni)

20/02/2015 (Dott. Roberta Rossi)