



**STRASSENVERKEHRSAMT DES KANTONS GRAUBÜNDEN**  
**UFFIZI PER IL TRAFFIC SIN VIA DAL CHANTUN GRISCHUN**  
**UFFICIO DELLA CIRCOLAZIONE DEL CANTONE DEI GRIGIONI**

www.stva.gr.ch  
info@stva.gr.ch

CH-7001 Chur, Ringstrasse 2  
CH-7503 Samedan, Cho d'Punt

Telefon 081 257 80 00  
Telefon 081 257 49 53

Telefax 081 257 80 29  
Telefax 081 257 49 55

**Richiesta contrassegno di parcheggio per persone disabili**

Prima richiesta

Prolungamento

**Generalità della persona disabile risp. dati dell'organizzazione**

Cognome:

Nome:

Strada e n°:

CAP / domicilio:

Data di nascita:

Telefono:

La richiesta va inoltrata **e firmata** dalla persona disabile  
risp. dall'organizzazione che effettua i trasporti

**Prego incollare  
una foto a colori**  
(formato ca. 35 x 45 mm)

Non è necessaria nel caso  
di titolari di una licenza di  
condurre formato carta di  
credito

▲ Firmare **all'interno** di questa  
casella in **colore nero**

Data:

**Ulteriori indicazioni per privati:**

**L'attestato medico (vedi a tergo/pagina seguente) concernente l'invalidità fa parte di questa richiesta e deve quindi essere compilata e allegata.**

**Ulteriori indicazioni per organizzazioni:**

Targa del veicolo:

Motivo dei trasporti:

Frequenza (media trasporti al mese):

Quante persone vengono trasportate in media ogni mese?

Chiunque, dando informazioni non esatte, dissimulando fatti importanti o presentando certificati falsi, ottiene fraudolentemente un permesso, è punito con una pena detentiva sino a tre anni o con una pena pecuniaria (art. 97 LCStr). In più, incombe la revoca o il rifiuto del permesso (art. 16 LCStr).

Nel caso di persone disabili titolari di una licenza di condurre rimane esplicitamente riservata la possibilità di accertare l'idoneità alla guida. Ciò è soggetto a spese ed è possibile che l'accertamento provochi delle restrizioni o addirittura la revoca della licenza di condurre.

**La preghiamo di osservare l'attestato medico a tergo.**

## Attestato medico concernente l'invalidità

### Generalità della persona disabile

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Strada e n°: \_\_\_\_\_

CAP / domicilio: \_\_\_\_\_

Comune di appartenenza (stranieri: stato): \_\_\_\_\_

### Condizioni per il rilascio del contrassegno di parcheggio per persone disabili

Il contrassegno di parcheggio per persone disabili viene rilasciato **esclusivamente** a persone con **gravi difficoltà di deambulazione**. Questa si manifesta nel caso che la persona disabile è in grado – sia in modo durevole o temporaneo durante però almeno 6 mesi - di camminare solo fino a ca. 200 metri, oppure solo accompagnata da una persona risp. con il supporto di mezzi ausiliari. Questa è la **premessa determinante** che deve essere adempita per poter valutare la richiesta. Deve trattarsi quindi di un handicap fisico, le cui cause possono derivare dall'apparato locomotore delle gambe (difficoltà di deambulazione diretta) come pure dal sistema respiratorio e cardiocircolatorio (difficoltà di deambulazione indiretta).

### Indicazioni sull'invalidità

1. Esiste una grave difficoltà di deambulazione come esposto sopra?  sì  no

2. Genere dell'handicap: \_\_\_\_\_

Eventuali mezzi ausiliari usati: \_\_\_\_\_

3. L'handicap è:

temporaneo (almeno 6 mesi)

progressivo/in peggioramento

stabile/costante

Durata dell'handicap (mesi/fino al): \_\_\_\_\_

4. È necessario un accertamento dell'idoneità alla guida?  sì  no

(Da riempire solo nel caso di titolari di una licenza di condurre.)

5. Osservazioni:

\_\_\_\_\_

Luogo, data

Timbro e firma del medico

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**La necessità di un esame da parte di un medico di fiducia rimane esplicitamente riservata.**