

COMUNE DI FORIO

Città Metropolitana di Napoli

MANUALE UTENTE- RICHIESTA ONLINE CONTRASSEGNO DISABILI

ACCESSO AL SERVIZIO
COMPILAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI
SEZIONE "IN QUALITÀ DI"
SEZIONE "CHIEDE"
ALLEGARE LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA
RIEPILOGO E INVIO DELLA DOMANDA
DOPO L'INVIO

Accesso al servizio

- 1. Collegarsi al Portale dei Servizi Digitali del Comune di Forio : apri link
- 2. Cliccare su "Accedi con SPID / CIE / CNS".
- 3. Dopo l'autenticazione, accettare le informative sulla privacy per proseguire.
- 4. Il sistema aprirà la sezione "Generalità del Richiedente".

Compilazione dei dati anagrafici

Compilare tutti i campi contrassegnati da asterisco (*):

- Cognome
- Nome
- Data di nascita (gg/mm/aaaa)
- Comune di nascita
- Codice fiscale
- Email o PEC (almeno uno dei due obbligatorio)
- Telefono / Cellulare (facoltativi)

Dati di residenza

- Comune di residenza
- Indirizzo completo (via, numero civico, CAP, provincia)

Dati di notifica

Se l'indirizzo per le comunicazioni è diverso dalla residenza, compilare anche questa sezione con le stesse modalità.

Sezione "IN QUALITÀ DI"

Nel campo "In qualità di", selezionare una delle seguenti opzioni:

- 1. Richiedente se la domanda è presentata direttamente dall'interessato
- 2. Tutore o Esercente la potestà genitoriale se la richiesta è fatta per conto di un minore o di una persona non autosufficiente
- 3. Altro se si presenta domanda per altra motivazione specifica

Se si agisce come tutore o genitore, indicare i dati della persona per la quale si richiede il contrassegno:

• Nome e cognome del soggetto richiedente

- Data di nascita
- Luogo di nascita
- Residenza (via, numero civico, città, provincia)

Sezione "CHIEDE"

Scegliere la tipologia di richiesta tra le seguenti:

- 1. Rilascio contrassegno (nuova richiesta)
 - Allegare certificato ASL attestante la ridotta capacità di deambulazione.
- 2. Rinnovo contrassegno validità 5 anni (permanente)
 - Indicare il numero del contrassegno da rinnovare.
 - Allegare certificato del medico curante che confermi la persistenza delle condizioni sanitarie.
- 3. Rinnovo contrassegno validità inferiore a 5 anni (temporaneo)
 - Indicare il numero del contrassegno da rinnovare.
 - Allegare certificato ASL attestante la condizione temporanea.

Allegare la documentazione richiesta

Nella sezione "Documentazione", caricare i file nei formati ammessi (PDF, JPG, PNG).

Per ogni documento obbligatorio è indicato il simbolo (*).

Cliccare su "Allega" per inserire il file.

Documenti da allegare (in base al tipo di richiesta)

DOCUMENTO	QUANDO ALLEGARLO
Documento d'identità richiedente contrassegno invalidi	Da allegare in caso di richiesta da parte di un tutore/esercente patria potestà/altro, altrimenti cliccare (scarta)
Certificato del medico curante che confermi il	Da allegare in caso di richiesta per rinnovo di 5 anni, altrimenti
persistere delle condizioni sanitarie	cliccare scarta
Certificato rilasciato dall'ASL locale attestante	Da allegare in caso di richiesta per nuovo rilascio e di rinnovo
la ridotta capacità di deambulazione	inferiore a 5 anni (temporaneo), altrimenti cliccare scarta

Riepilogo e invio della domanda

- 1. Dopo aver allegato tutta la documentazione, cliccare su "Avanti".
- 2. Nella sezione "Riepilogo", controllare la correttezza di tutti i dati inseriti.
- 3. Cliccare su "Conferma e Invia" per inoltrare la domanda.
- 4. Il sistema genererà una ricevuta o numero di protocollo: conservarla come prova dell'avvenuta presentazione.

Dopo l'invio

- La domanda sarà esaminata dal Comando di Polizia Locale del Comune di Forio.
- In caso di esito positivo, l'ufficio invierà una comunicazione con le istruzioni per il pagamento del contributo di €10,00 tramite la piattaforma PagoPA.
- Il contrassegno verrà rilasciato entro 30 giorni dalla presentazione completa della richiesta.

i Assistenza e contatti

Per informazioni o supporto nella compilazione della domanda:

Comando di Polizia Locale - Comune di Forio

Telefono	<u>0813332948</u>	
Email	polmunicipale@comune.forio.na.it	
PEC	polmunicipale@pec.comune.forio.na.it	