



**Concejo Deliberante  
de la Ciudad de Ushuaia**

BLOQUE MOVIMIENTO POPULAR FUEGUINO  
CONCEJAL DAMIAN ALEJANDRO DE MARCO

NOTA N° 249/2014  
LETRA: BMPF – DAD

Ushuaia, 24 de Septiembre de 2014.-

**Señor Secretario  
Concejo Deliberante  
de la Ciudad de Ushuaia  
Dn. Alberto ARAUZ.**

**S. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D.**

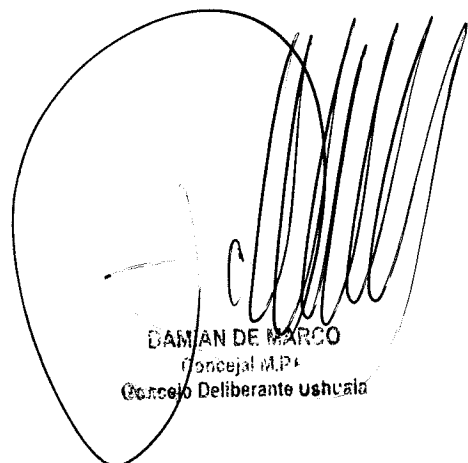
De mi mayor consideración:

Por medio de la presente me dirijo a Usted, a efectos de remitirle el siguiente proyecto de ORDENANZA, para que el mismo sea incorporado y tratado sobre tablas en la Sesión Ordinaria prevista para el día 24 de Septiembre del corriente año, en virtud de los siguientes fundamentos.

Recibimos en nuestra Institución la solicitud del señor Natalio Domingo MADONNA, DNI 7.975.536, para que intercedamos ante el Departamento Ejecutivo Municipal y requerir la demarcación de un espacio reservado entre discos para personas con Discapacidad frente a su domicilio sito en la calle Hielos Continentales N° 476 de nuestra ciudad, ya que debido a su discapacidad se le hace sumamente complicado poder desplazarse con normalidad.

Por lo manifestado, solicito el acompañamiento de mis pares en la aprobación de la siguiente Ordenanza.

|                             |           |
|-----------------------------|-----------|
| CONCEJO DELIBERANTE USHUAIA |           |
| MESA DE ENTRADA LEGISLATIVA |           |
| ASUNTOS INGRESADOS          |           |
| Fecha: 24/09/14             | Hs. 14:34 |
| Numero: 1123                | Fojas: 8  |
| Expte. N°                   |           |
| Grado:                      |           |
| Recebido:                   |           |

  
DAMIAN DE MARCO  
Concejal M.P.  
Concejo Deliberante Ushuaia



*Concejo Deliberante  
de la Ciudad de Ushuaia*

BLOQUE MOVIMIENTO POPULAR FUEGUINO  
CONCEJAL DAMIAN ALEJANDRO DE MARCO

EL CONCEJO DELIBERANTE DE LA CIUDAD DE USHUAIA  
PROYECTO DE ORDENANZA

ARTICULO 1º.- AUTORIZAR por el término de dos (2) años un espacio reservado entre discos de siete (7) metros con la leyenda "Estacionamiento para personas con Discapacidad frente a su domicilio sito en la calle Hielos Continentales Nº 476 de nuestra ciudad, residencia del señor Natalio Domingo MADONNA, DNI 7.975.536

ARTÍCULO 2 .- INSTRUIR la Secretaría de Desarrollo y Gestión Urbana que a través del área que corresponda, proceda a la implantación de las señales correspondientes.

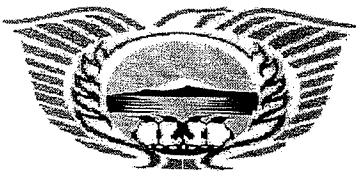
ARTÍCULO 3.- EXCEPTUÁR al frentista indicado en el artículo 1º de la presente, como contribuyente del pago de la tasa mensual por espacio reservado en la vía pública, estipulado en la Ordenanza Tarifaria (Ordenanza Municipal 3501).

ARTÍCULO 4 .- REGISTRAR. Pasar al Departamento Ejecutivo Municipal para su Promulgación. Dar al Boletín Oficial Municipal para su publicación y ARCHIVAR.



DAMIAN DE MARCO  
Concejal M.P.  
Concejo Deliberante Ushuaia





00101523-7

CERTIFICADO N°: ARG-02-00007975536-20110531-20160531-FGO-285

# CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

## Ley N° 22.431

PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO,  
ANTARCTIDA E ISLAS DEL ATLÁNTICO SUR.

**APELLIDO Y NOMBRES:** MADONNA, NATALIO DOMINGO

**TIPO Y NRO DOC.:** D.N.I. - M - 7975536

**N° CUIT/CUIL:** 20079755363

**F/NACIMIENTO:** 02/2/1944

**DIAGNOSTICO:**

Otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas  
Otras gonartrosis secundarias  
Trastornos de disco lumbar y otros, con radiculopatía

**DIAGNOSTICO FUNCIONAL:**

**FUNCIONES CORPORALES:** b440.2 b7150.3 b28013.2 b28015.2

**ESTRUCTURAS CORPORALES:** s12002.367 s43011.273 s75011.362 s76002.367

**ACTIVIDAD / PARTICIPACION:** d570.23 d640.23 d870.12 d4151.33 d4200.22 d4500.33 d6600.22 d7500.12  
d7600.12

**FACTORES AMBIENTALES:** e310 +3 e320 +2 e355 +3 e1100 +3 e1101 +3 e2250 .2 e5502 +3 e5701 +3 e5702 +3

**ORIENTACION PRESTACIONAL:**

TRANSPORTE

**VENCIMIENTO:**

**El presente certificado tiene validez hasta el:** 31/5/2016

*El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laborativa.*

**ACOMPAÑANTE:**

"En los casos en que el tipo de discapacidad lo requiera, el pase indicará que también se cubra al acompañante."

**Acompañante:** NO



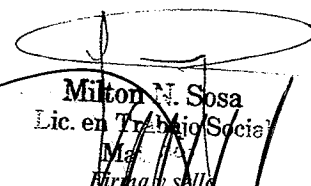
**LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN**

**Lugar:** Ushuaia

**Fecha emisión:** 05/6/2011

**EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:**

Junta Evaluadora para la discapacidad-Ushuaia

| PROFESIONAL  | PROFESIONAL  | PROFESIONAL  |
|--|--|--|
| TIMINO Miguel Angel  | CUADRADO Alejandra   | SOSA Milton Nelson   |
| <br>Dr. Timino Miguel Angel<br>Pediatría - H.R.U<br>MN 74425<br>Firma y sello | <br>Lic. ALEJANDRA CUADRADO<br>Psicóloga<br>M.N. 13478<br>Reg. Ushuaia<br>Firma y sello | <br>Milton N. Sosa<br>Lic. en Trabajo Social<br>Ma. A.<br>Firma y sello |

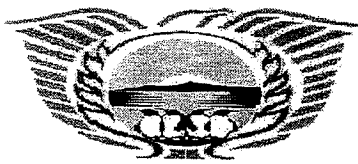
DAMIAN DE MARSD  
Concejal M.P.  
Concejo Deliberante Ushuaia

LIB. 001  
C. de Trabajo Social  
Mód. 001



3347389442

Para constatar la veracidad de este certificado  
consulte la página WEB: [www.discapacidad.gov.ar](http://www.discapacidad.gov.ar)



PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO,  
ANTÁRTIDA E ISLAS DEL ATLÁNTICO SUR.

00389095-2

CERTIFICADO N°: ARG-02-00007975536-20130926-20180926-FGO-285

# CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

**APELLIDO Y NOMBRES:** MADONNA NATALIO DOMINGO

**TIPO Y NRO DOC.:** D.N.I. - M - 7975536    **N° CUIT/CUIL:** 20079755363    **F/NACIMIENTO:** 02/2/1944

**DIAGNOSTICO:**

Anormalidades de la marcha y de la movilidad Gonartrosis postraumática, bilateral

**DIAGNOSTICO FUNCIONAL:**

**FUNCIONES CORPORALES:** b7101.3 b770.3 b280.3

**ESTRUCTURAS CORPORALES:** s750.373

**ACTIVIDAD / PARTICIPACION:** d9201.44 d4102.44 d4500.23 d760.12 d4101.44

**FACTORES AMBIENTALES:**

e310.+2 e5702.+3 e225..3 e1101.+2 e5502.+3 e5801.+3 e355..2 e210..3

**ORIENTACION PRESTACIONAL:**

- REHABILITACION

**VENCIMIENTO:**

**El presente certificado tiene validez hasta el:** 26/9/2018

*El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laboral.*

**ACOMPANANTE:**

"En los casos en que el tipo de discapacidad lo requiera, el pase indicará que también se cubra al acompañante."

**Acompañante:** SI


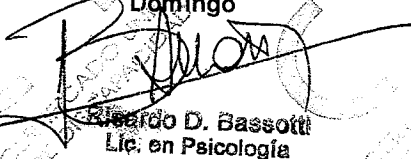
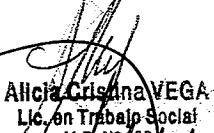
**LUGAR Y FECHA DE EMISION**

**Lugar:** Ushuaia

**Fecha emisión:** 26/9/2013

**EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:**

Junta Evaluadora para la discapacidad-Ushuaia

| PROFESIONAL   | PROFESIONAL   | PROFESIONAL  |
|---|---|--|
| <b>DORAY Silvia Cristina</b><br><br>Silvia Doray<br>Médica<br>M.N. N° 64597 - M.P. N° 917<br>Junta Evaluadora D.F. | <b>BASSOTTI Ricardo Domingo</b><br><br>Ricardo D. Bassotti<br>Lic. en Psicología<br>M.P. N° 63<br>Junta Evaluadora D.F. | <b>VEGA Alicia Cristina</b><br><br>Alicia Cristina VEGA<br>Lic. en Trabajo Social<br>M.F. N° 80<br>Junta Evaluadora D.F.<br>Firma y sello |

**DAMIAN DE MARCO**  
Concejal M.P.  
Concejo Deliberante ushuaia



6885177049

Para constatar la veracidad de este certificado consulte la página WEB: [www.discapacidad.gov.ar](http://www.discapacidad.gov.ar)

30 SEP 2013

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

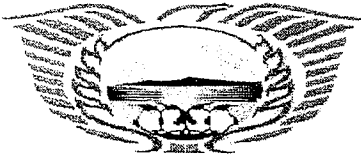
ORDINAS María Noemi

Administrativa

Dirección de Discapacidad

MINISTERIO DE SALUD - TDF

00389095-2



PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO, ANTÁRTIDA E ISLAS DEL ATLÁNTICO SUR.

CERTIFICADO N°: ARG-02-00007975536-20130926-20180926-FGO-285

### CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: MADONNA NATALIO DOMINGO

TIPO Y NRO DOC.: D.N.I. - M - 7975536

N° CUIT/CUIL: 20079755363

F/INACIMIENTO: 02/2/1944

**DIAGNOSTICO:**

Anormalidades de la marcha y de la movilidad Gonartrosis postraumática, bilateral

**DIAGNOSTICO FUNCIONAL:**

FUNCIONES CORPORALES: b7101.3 b770.3 b280.3

ESTRUCTURAS CORPORALES: s750.373

ACTIVIDAD / PARTICIPACION: d9201.44 d4102.44 d4500.23 d760.12 d4101.44

**FACTORES AMBIENTALES:**

e310.+2 e5702.+3 e225..3 e1101.+2 e5502.+3 e5801.+3 e355..2 e210..3

**ORIENTACION PRESTACIONAL:**

- REHABILITACION

**VENCIMIENTO:**

El presente certificado tiene validez hasta el: 26/9/2018

El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laborativa.

**ACOMPANANTE:**

"En los casos en que el tipo de discapacidad lo requiera, el pase indicará que también se cubra al acompañante."

Acompañante: SI

**LUGAR Y FECHA DE EMISION**

Lugar: Ushuaia

Fecha emisión: 26/9/2013

**EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:**

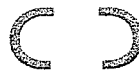
Junta Evaluadora para la discapacidad-Ushuaia

| PROFESIONAL  | PROFESIONAL   | PROFESIONAL  |
|--|---|--|
| DORAY Silvia Cristina  | BASSOTTI Ricardo Domingo  | VEGA Alicia Cristina   |
|  |   |  |
| Silvia Doray<br>Médica<br>M.N. N° 64597 - M.P. N° 917<br>Junta Evaluadora T.D.F. | Ricardo D. Bassotti<br>Lic. en Psicología<br>M.P. N° 180<br>Junta Evaluadora T.D.F. | Alicia Cristina VEGA<br>Lic. en Trabajo Social<br>M.P. N° 180<br>Junta Evaluadora - TDF<br>Firma y sello |

00389095-2

### CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431



CERTIFICADO UNICO DE DISCAPACIDAD



6885177049

**NRO. CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD**

ARG-02-00007975536-20130926-20180926-FGO-285

| FECHA EMISION  | FECHA VTO   | ACOMPANANTE   |
|--|---|---|
| 26/9/2013  | 26/9/2018   | SI  |
| PROFESIONAL  | PROFESIONAL   | PROFESIONAL   |
| DORAY Silvia Cristina  | BASSOTTI Ricardo Domingo  | VEGA Alicia Cristina  |
|  |   |   |
| Silvia Doray<br>Médica<br>M.N. N° 64597 - M.P. N° 917<br>Junta Evaluadora T.D.F. | Ricardo D. Bassotti<br>Lic. en Psicología<br>M.P. N° 180<br>Junta Evaluadora T.D.F. | Alicia Cristina VEGA<br>Lic. en Trabajo Social<br>M.P. N° 180<br>Junta Evaluadora - TDF |

Para constatar la veracidad de este certificado consulte la página WEB: www.discapacidad.gov.ar



6885177049

DAMIAN DE MARCO  
Concejal M.P.  
Concejo Deliberante Ushuaia

APPELLIDO MADONNA  
NOMBRES NATALIO DOMINGO  
D.N.I. - M - 7975536  
TIPO/NRO DOCUMENTO  
02/02/1944  
FECHA NACIMIENTO

Junta Evaluadora para la discapacidad-Ushuaia

EMITIDO POR

**CUD**  
CERTIFICADO UNICO  
DE DISCAPACIDAD

3347389442

NRO. CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD  
ARG-02-00007975536-20110531-20160531-FGO-285

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>FECHA EMISION</b><br>05/6/2011         | <b>FECHA VTO</b><br>31/5/2016               | <b>ACOMPANANTE</b><br>NO                 |
| <b>PROFESIONAL</b><br>TIMINO Miguel Angel | <b>PROFESIONAL</b><br>CUADRADO<br>Alexandra | <b>PROFESIONAL</b><br>SOSA Milton Nelson |

Dr. Timino Miguel Angel  
Pediatria - H.R.U.  
MN 74425  
Lic. ALEJANDRA CUADRADO  
Psicologa  
M.N. 19476  
Ushuaia

Milton N. Sosa  
Lic. en Trabajo Social  
Mat. 091

00101523-7

**CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD**  
**Ley N° 22.431**

**APELLIDO** MADONNA

**NOMBRES** NATALIO DOMINGO

**D.N.I. - M - 7975536** **02/02/1944**

**TIPO/NRO DOCUMENTO** **FECHA NACIMIENTO**

**Junta Evaluadora para la discapacidad-Ushuaia**

EMITIDO POR

*[Handwritten Signature]*

DAMIAN DE MARCO  
Concejal (A.P.)  
Consejo Deliberante Ushuaia



Ministerio de Salud  
 Secretaría de Políticas, Regulación e Institutos  
 Subsecretaría de Gestión de Servicios Asistenciales  
 Servicio Nacional de Rehabilitación

**SIMBOLO INTERNACIONAL DE ACCESO**

Ley 19279, sus modificatorias y Decreto 13113/93  
**SERVICIO NACIONAL DE REHABILITACION**  
**REPUBLICA ARGENTINA**

NCI SC SA 11 5390



María Carmen Petersen  
 Legajo 99812

DIRECCION DE RECURSOS EN REHABILITACION

FIRMA Y SELLO DE AUTORIDAD COMPETENTE

**VALIDO HASTA**

**31/05/2016**

ACREDITA DERECHO A LIBRE TRANSITO Y ESTACIONAMIENTO  
 PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD



LA CORRECTA UTILIZACION QUEDARA SUPEDITADA A LO QUE  
 DISPONGAN LAS JURISDICCIONES MUNICIPALES Y LAS  
 NORMAS DE TRANSITO (ART. 17 INS. 2º DECRETO 13113/93)

**DOCUMENTACION INTRANSFERIBLE**

APELLIDO: MADONNA

NOMBRE: NATALIO DOMINGO

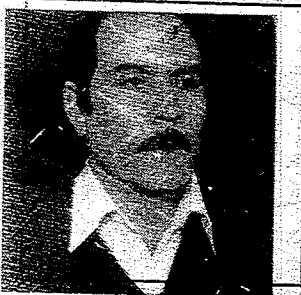
DIRECCION: HIELOS CONTINENTALES 476

LOCALIDAD: Ushuaia

PROVINCIA: TIERRA DEL FUEGO

DOC. TIPO y N°: D.N.I. - M - 7975536

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD N°: 00101523-7



EL PRESENTE SIMBOLO RESULTA VALIDO UNICAMENTE CUANDO LA PERSONA CON DISCAPACIDAD SE  
 ENCUENTRA A BORDO DEL VEHICULO

DAMIAN DE MARCO  
 Concejal A.P.  
 Concejo Deliberante Ushuaia