

ALCOL, DROGA... E SE GUIDO?



IERI SERA
MI SONO
DIVERTITO
DA MORIRE.



COMUNE
DI CENTO



POLIZIA
MUNICIPALE



SMS
Sport. Sicurezza. Salute.
un messaggio alla vita

PROGETTO REALIZZATO CON IL CONTRIBUTO DELLA

 **Regione Emilia-Romagna**



COMUNE
DI CENTO



POLIZIA
MUNICIPALE



PROGETTO REALIZZATO CON IL CONTRIBUTO DELLA  Regione Emilia-Romagna

ALCOL, DROGA... E SE GUIDO?

Campagna per la sicurezza stradale
promossa dalla Polizia Municipale di Cento (FE)

ANNO 2014

ELABORAZIONE:

Ispettore Capo Massimo Perrone – Polizia Municipale di Cento

Responsabile del progetto “SMS Cento e sicurezza” - Comandante Fabrizio Balderi

GRAFICA E STAMPA: Tipolitografia Baraldi snc - Cento (Fe)



INTRODUZIONE:

Tante persone, soprattutto giovani, perdono la vita sulla strada o subiscono lesioni invalidanti. L'Istituto superiore di Sanità (ISS) stima che gli **incidenti stradali alcol correlati** in Italia siano pari al **30-35% degli incidenti mortali**: dunque nel nostro Paese nel 2012 il numero di vittime al volante a causa dell'abuso di alcol si attesterebbe a circa 1.100-1.300. In aumento sono anche gli incidenti droga correlati.

I dati, purtroppo in continua crescita, ce lo confermano:

- L'assunzione di alcolici risulta il primo fattore di rischio di invalidità, mortalità prematura e malattia cronica nei giovani;
- Un giovane su quattro tra 15 e 29 anni muore a causa dell'alcool;
- Tra il 40 e il 60% di tutte le morti nella regione europea dovute a ferite intenzionali e accidentali sono attribuibili al consumo di alcool che costa, nel complesso, alla società una quantità pari al 2-5% del prodotto interno lordo.
- Nella fascia d'età tra 18 e 25 anni, viene evidenziata un'elevata incidenza di patologie traumatiche correlate all'alcool, un preoccupante aumento delle violazioni di legge, nonché dell'abuso contemporaneo d'alcolici ed altre droghe.

Creare una cultura della sicurezza stradale in questo ambito è necessario ed opportuno partendo soprattutto dalle fasce di età più giovani che dovranno compiere i primi passi alla guida di veicoli con sicurezza e coscienza, avendo quindi ben presente le conseguenze di comportamenti scorretti.

La Polizia Municipale, con la propria esperienza professionale acquisita sul campo, può svolgere un importante ruolo in questo settore, anche al fine di sfatare alcuni "miti metropolitani" in materia di uso ed abuso di alcolici e droghe.

Il presente opuscolo si pone proprio questo obbiettivo: spiegare in maniera semplice ed accessibile a chiunque quali possono essere le conseguenze dell'uso di droghe e alcol soprattutto alla guida di veicoli, ponendo anche un'attenzione particolare agli effetti che queste sostanze possono causare sull'organismo oltre alle implicazioni sanzionatorie e penali legate all'applicazione delle norme del Codice della Strada.

Anche nel nostro Paese l'uso di Alcool e droghe è purtroppo in crescita. Recenti studi hanno dimostrato che chi diviene consumatore, anche occasionale, prima dei quindici anni ha parecchie possibilità di diventare un consumatore abituale se non un tossicodipendente. Lo schema qui sotto evidenzia, con dati percentuali, questa realtà:

Uso di sostanze psicoattive nei giovani tra i 14 e i 30 anni in Italia	Totale di coloro che ne hanno fatto uso	Raramente	Abitualmente	Molto spesso
Alcool	81,1%	10,1%	62,1%	27,8%
Marijuana o hashish	80,3%	18,9%	51,4%	29,7%
Droghe sintetiche	22%	42,3%	42,5%	15,2%
Cocaina, eroina o altri stupefacenti	12,5%	44,7%	41,3%	14,0%

COS'È LA DROGA:

In Inglese DRUG significa genericamente FARMACO che, nel linguaggio scientifico, identifica ogni sostanza che, quando viene ingerita, può modificare una o più funzioni del nostro corpo. Le droghe, in particolare, possono essere assimilate ai farmaci psicotropi perchè agiscono sul corpo (ma soprattutto sulla mente), creando danni irreparabili che non si percepiscono in tempo reale, ma solo col passare del tempo.

Le sostanze stupefacenti “gratificano”, chiaramente in modo artificiale, chi le consuma perchè fanno provare intenso piacere fisico (es. eroina), danno l'illusione di coraggio o lucidità (es. cocaina o amfetamina), fanno vedere il mondo in modo diverso (es. LSD, cannabis, mescalina), fanno essere estroversi o acquisire maggior sicurezza (es. ecstasi, metamfetamina), fanno “sballare” o “andare fuori”, distaccando cioè la mente da un problema o da un disagio e risolvendo, anche solo momentaneamente l'incapacità di confrontarsi con situazioni o emozioni sgradevoli e/o dolorose, oppure problemi relazionali dovuti a mancanza di autostima (es. hashish, marijuana, eroina o gli acidi, così come l'alcol). Questo cosiddetto “sistema della Gratificazione” porta inevitabilmente ad un comportamento di continua ricerca della sostanza stupefacente ... inizia così il processo della DIPENDENZA FISICA. L'inizio del rapporto con la droga è sempre graduale e controllato (non a caso questo periodo iniziale viene chiamato Honey Moon – Luna di Miele) e questo induce la convinzione di poterne fare un uso responsabile al fine di trarne i benefici, senza eccedere (simpatia, lucidità, spigliatezza ecc.), ma non si riesce quasi mai a capire quando si supe-



ra la soglia della dipendenza psicologica prima che sia troppo tardi. Pertanto è facile precipitare dall'uso all'abuso!

Ci sono droghe lecite o lecitamente usate perché calibrate per avere efficacia col minimo effetto collaterale che vengono usate principalmente nella preparazione di farmaci e ci sono droghe illegali perché sono troppo pericolose e il beneficio non vale il rischio. Gli stupefacenti si suddividono comunemente in **stimolanti** (Anfetamina, Metanfetamine, Ecstasy, Crack, Cocaina), narcotici (Eroina, Metadone, GHB), allucinogeni (LSD, Ketamina, Cannabis [Marijuana o Hashish], Ecstasy o MDMA)

Gli effetti, a volte veramente devastanti, possono essere, in modo molto riduttivo, così riassunti: l'**eroina** dà stitichezza, miosi (pupilla notevolmente ridotta), impotenza, sonnolenza, la **cocaina** dà tunnel vision, midriasi (pupilla dilatata), anoressia, rilassamento della muscolatura liscia (intestinale e vescicale), la **cannabis** dà amnesia, allucinazioni, ottundimento, **LSD** dà incubi, delirio, paura, l'**alcool** dà diplopia, narcosi.

E SE FOSSIMO ALLA GUIDA DOPO AVER ASSUNTO UNA SOSTANZA STUPEFACENTE?

Lo “spinello o “canna” di **marijuana** e/o **hashish**, i cui effetti possono durare dalle 2 alle 5 ore, porta a sopravvalutare le proprie capacità ed a sottovalutare situazioni di pericolo, con alterazione della coordinazione motoria, della percezione del tempo e dell'attenzione. La percezione più acuta dei contorni, dei colori e la distorsione della profondità di campo riduce la performance di guida ed è spesso causa di tamponamenti. Il principio attivo contenuto nella cannabis provoca allucinazioni che possono portare per esempio a frenare all'improvviso di fronte ad un ostacolo inesistente.

L'**amfetamina** provoca un senso di euforia e di eccitazione che porta a sottovalutare situazioni di pericolo (viaggiare a forte velocità in centro abitato) e a difficoltà di concentrazione che può influenzare la capacità di valutazione delle distanze e della velocità (sorpassi azzardati).

Chi usa la **cocaina** prova una sensazione soggettiva di aumento delle capacità intellettive con euforia ed è portato a sottovalutare le conseguenze di alcuni comportamenti, generando delle situazioni molto rischiose (sorpassi azzardati, attraversamento di un incrocio con semaforo rosso). La midriasi fa sì che le luci delle auto e dell'illuminazione pubblica possano abbagliare il conducente di un veicolo.

L'**ecstasy**, combinazione di una droga allucinogena e una anfetaminica, agisce circa 30 minuti dopo averla assunta, con picco massimo dopo un'ora con effetti che svaniscono dopo 3-4 ore. L'euforia e l'eccitazione, la mancanza del senso

di fatica e l'annullamento del bisogno di dormire provocati dall'assunzione di queste sostanze, inducono a sottovalutare situazioni di pericolo (non fermarsi allo stop). I possibili effetti allucinatori e i disturbi nella percezione modificano il senso di valutazione delle distanze e della velocità (sorpassi azzardati), la visibilità laterale (visione a tunnel), aumentano la sensibilità all'abbagliamento nella guida notturna (incidenti agli incroci, di sera e nelle gallerie) e rallentano i tempi di reazione. Inoltre non si avvertono situazioni di pericolo.

l'eroina provoca euforia, attenuazione dell'ansia, calma, benessere momentaneo, ma soprattutto produce sonnolenza e riduce la capacità di concentrazione. L'alterazione della coordinazione motoria, la riduzione del livello di attenzione, il rallentamento dei riflessi inducono a sottovalutare situazioni di pericolo (non fermarsi al passaggio dei pedoni). Inoltre procura miosi (restringimento delle pupille) e quindi aumenta la difficoltà, soprattutto di notte, nel distinguere i veicoli, i pedoni o comunque gli ostacoli stradali.

ANCHE L'ALCOL È UNA DROGA?

Lo è a tutti gli effetti ed è direttamente responsabile di notevoli danni alle persone sia a livelli fisiologico che psicologico e, come la droga, ne riassume le principali caratteristiche:

*Chi l'ha detto che per divertirsi
bisogna sballare?*



*Qualcuno che vuole fare i soldi
sulla tua pelle*

TOSSICITÀ: direttamente responsabile dei maggiori danni alla persona, sia a livello fisiologico, sia a livello psicologico;

DIPENDENZA: agisce cioè sul Sistema Nervoso Centrale, quindi crea dipendenza psico-fisica e la necessità di riassumere la sostanza;

TOLLERANZA: cioè assuefazione e necessità di aumentare le dosi di assunzione per ottenere l'effetto desiderato;

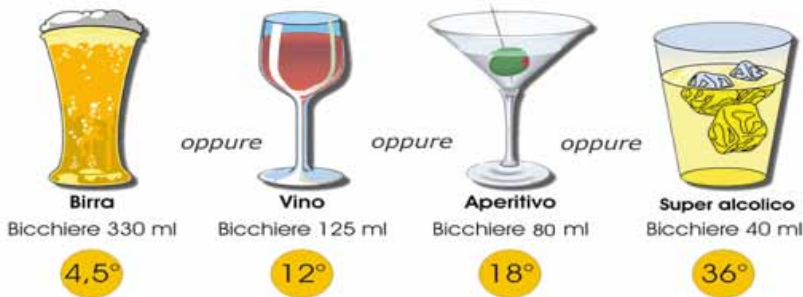
DISTURBI COMPORTAMENTALI anche molto gravi oltre ad **ALTERAZIONE DELLE PERCEZIONI E DELLO STATO PSICHICO**.

Se si esagera si può arrivare a conseguenze di una certa importanza per la salute fisica e mentale che vanno da veri e propri black-out di memoria fino al blocco respiratorio, al coma etilico e, a volte, alla morte.



CHE COS'È L'ALCOLEMIA?

È la quantità di alcol che si trova nel sangue dopo l'ingestione di bevande alcoliche (fino ai 21 gradi) o superalcoliche (oltre i 21 gradi). Una concentrazione di 0,2 grammi di alcol ogni cento millilitri di sangue (0,2% gr) si raggiunge in un maschio o in una femmina di peso corporeo nella norma con l'ingestione a stomaco pieno di circa 12 grammi di alcol puro, pari al consumo di un "bicchiere tipo" di:



II 12 grammi di alcol

Attenzione! La concentrazione di alcol nel sangue non dipende solo dalla quantità di alcol bevuto, ma anche da altri fattori. E' bene tenere presente che:

- diverso è se si beve a digiuno o durante il pasto: la quantità di cibo presente nello stomaco e nell'intestino rallentano l'assorbimento dell'alcol nel sangue;
- il tempo trascorso dall'assunzione è importante in quanto a digiuno il valore massimo rimane stabile per circa mezz'ora poi comincia lentamente a decrescere e l'alcol risulta completamente eliminato nell'arco di 7 ore, se invece si è a stomaco pieno si allunga sia il tempo di salita al valore massimo che il tempo di permanenza in tale valore;
- è importante considerare la gradazione alcolica della bevanda: l'alcol contenuto nella birra o nel vino viene assorbito più lentamente rispetto a quello di grappa o whiskey; l'assorbimento dell'alcol è inoltre favorito dall'anidride carbonica dei vini frizzanti;
- il peso del bevitore: nel corpo di una persona di costituzione snella circola una minor quantità di sangue rispetto a quella che circola nel corpo di una persona di costituzione robusta: quindi a parità di consumo alcolico avrà una maggiore concentrazione di alcol nel sangue;
- il sesso: il fegato della donna ha una capacità ridotta rispetto a quello

dell'uomo di metabolizzare l'alcol che viene diluito in misura inferiore per la presenza di una maggiore quantità di tessuti adiposi e meno acqua per Kg di peso corporeo;

- età, condizione lavorativa, etnia, stato di salute psico-fisico, assunzione di farmaci sono altri fattori determinanti.

COSA SI RISCHIA PONENDOSI ALLA GUIDA DOPO AVER ASSUNTO ALCOL:

Ecco alcuni esempi di reazioni su un conducente che guida un veicolo dopo aver assunto alcolici tenendo conto delle diverse concentrazioni alcolemiche:

- 0,2 - Anche se i riflessi sono leggermente disturbati, si guida in modo più rischioso ed imprudente in virtù di una riduzione della percezione del rischio;
- 0,4 - L'attenzione alla guida e l'elaborazione mentale rallentano; le percezioni, i movimenti o le manovre vengono eseguiti bruscamente e con difficoltà di coordinazione;
- 0,5 - Sarà più difficile controllare lo specchietto retrovisore o le manovre di sorpasso poiché si riduce il campo visivo; contemporaneamente si riduce del 30-40 % la capacità di percezione degli stimoli sonori, luminosi e uditivi e della conseguente capacità di reazione;
- 0,6 - La facoltà visiva laterale è fortemente compromessa e i movimenti e gli ostacoli vengono percepiti con notevole ritardo;
- 0,7 - Aumentano drasticamente i tempi di reazione, i normali movimenti diventano privi di coordinamento e confusi;
- 0,9 - Sono compromessi: l'adattamento all'oscurità, la capacità di valutazione delle distanze, degli ingombri, delle traiettorie dei veicoli e delle percezioni visive simultanee (per esempio di due autoveicoli se ne percepisce solo uno);
- 1 - **EBBREZZA** - caratterizzata da euforia e disturbi motori che rendono incerto l'equilibrio. E' molto evidente l'alterazione della capacità di attenzione, con livelli di capacità visiva minima e tempi di reazione assolutamente inadeguati oltre a maggior tendenza alla distrazione. Il comportamento alla guida si caratterizza attraverso sbandate volontarie del veicolo, guida al centro della strada o in senso contrario, incapacità di valutazione della posizione del veicolo rispetto alla carreggiata. Le luci degli abbaglianti, le percezioni luminose intense, possono essere la causa determinante della perdita completa di un controllo già precario, provocando un accecamento transitorio a cui segue un recupero molto lento della visione. Le percezioni sonore, quali quelle del clacson, vengono avvertite con un ritardo accentuato e comunque in maniera inefficace a determinare una ben che minima reazione.



- > 1 - Lo stato di euforia viene sostituito da uno stato di confusione mentale e di totale perdita della lucidità con conseguente sopore e sonnolenza molto intensa.

Cin Cin



NON BERE PRIMA DI GUIDARE

Chi guida con un'alcoemia di 0,5 si espone ad un **rischio** di incidente **doppio** rispetto a chi guida sobrio; **Chi guida con alcoemia di 0,8** si espone ad un rischio di incidente di **4 volte superiore** a chi guida sobrio; **Chi guida con alcoemia di 1,5** si espone ad un rischio di incidente di ben **25 volte superiore** a chi guida sobrio!

L'ACCERTAMENTO:

Durante la guida non sarà difficile venire fermati per un controllo ed essere invitati a sottoporsi a controlli necessari per verificare un eventuale superamento del limite alcolico consentito. Innanzitutto può essere richiesto che il conducente si assoggetti ad un accertamento preliminare non invasivo con apparecchi portatili. Sono tutti quegli strumenti che oggi si trovano anche in farmacia e che a tutti gli effetti sono in grado di rilevare la presenza di alcol nel sangue anche non quantificandone un valore preciso.

Se questa prova darà un esito positivo, se viene cioè accertato che la persona ha ingerito sostanze alcoliche, gli organi di polizia stradale sono tenuti ad effettuare l'accertamento mediante le apparecchiature ufficiali ed omologate detti ETILOMETRI, che daranno l'effettivo valore di alcoemia contenuta nel nostro sangue. Anche qui nulla di invasivo... si tratterà solamente di soffiare in un boccaglio ed attendere il risultato per qualche secondo.

Attenzione! Gli accertamenti preliminari non sono obbligatori se un conducente fermato manifesta un comportamento dal quale sia evidente uno stato di

alterazione psico – fisica e quindi gli organi di Polizia Stradale provvederanno a sottoporre direttamente la persona a prova alcolemica con l'etilometro.

Non solo. In caso di incidente stradale la polizia stradale può effettuare, indipendentemente dall'eventuale responsabilità, questo tipo di accertamento con la strumentazione in dotazione oppure, se il conducente di un veicolo riporta lesioni e perciò viene accompagnato presso una struttura pubblica per le cure del caso, può essere richiesto ai sanitari della stessa che venga effettuato un accertamento sul tasso alcolemico.



**PRIMA DI PARTIRE
FAI IL TEST ALCOLEMICO E SE È POSITIVO...
PASSA IL VOLANTE A QUALCUN ALTRO!**

LA NORMATIVA:

Per i maggiorenni e coloro che hanno conseguito la patente da oltre 3 anni e non sono conducenti professionali, il limite legale imposto dalla normativa in vigore in Italia è di 0,5 grammi per litro, quindi, per non superare questa soglia minima occorre limitarci a non più di 2 “bicchieri tipo”, anche se, lo abbiamo già ricordato, anche sotto la soglia consentita i riflessi sono leggermente disturbati, si guida in modo più rischioso ed imprudente in virtù di una riduzione della percezione del rischio.

Il Codice della Strada prevede diverse fasce individuate dalla gradazione alcolemica rilevata. Le pene passano dalla sanzione amministrativa al reato con conseguenze sempre più gravi a mano a mano che si alza il tasso alcolemico. E' da sottolineare comunque che è prevista sempre la sospensione della patente di guida che nei casi più gravi può arrivare anche a 2 anni e la decurtazione di 10 punti. Occorre rilevare che il Codice della Strada recita testualmente: **“chiunque guida in stato di ebbrezza è punito...”** . Va da sé che, non essendo specificato



il mezzo di trasporto, in stato di ebbrezza, è vietato guidare qualsiasi tipo di veicolo, motorino auto o bicicletta che sia!

Come risulta dalla lettura della tabella esemplificativa qui sotto riportata, **la guida in stato di ebbrezza con tasso alcolemico superiore ai 0,8 g/l, è un reato** punito con l'ammenda e con l'arresto e quindi chiunque ne risponderà dinanzi ad un Giudice in un'aula di Tribunale!

È bene ricordare che:

Se un conducente in stato di ebbrezza provoca un incidente stradale le pene sono raddoppiate!

Rifiutarsi di sottoporsi al pre-test o all'etilometro è considerato reato al pari della guida in stato di ebbrezza nella forma più grave!



ALCOL E GUIDA - NUOVE REGOLE 2010

ALTRI CONDUCENTI

TASSO ALCOLEMICO	TIPO VEICOLO	PROVVEDIMENTI	PENA
Tra 0,51 e 0,80 grammi/litro e/o Accertamento sintomatico	CICLOMOTORE MOTOCICLO MOTOVEICOLO AUTOVEICOLO	Sospensione patente o CIG da 3 a 6 mesi (Raddoppiata se provoca incidente) - 10 punti da patente o CIG	Sanzione amm.va € 500,00 (Raddoppiata se provoca incidente + fermo veicolo per 180 gg)
Tra 0,81 e 1,50 grammi/litro	CICLOMOTORE MOTOCICLO MOTOVEICOLO	Confisca Sospensione patente o CIG da 6 Mesi a 1 anno - 10 punti da patente o CIG Fermo veicolo per 180 gg se provoca incidente	REATO Ammenda da 800 a 3200 e arresto fino a 6 mesi (raddoppiata se provoca incidente)
Tra 0,8 e 1,5 grammi/litro	AUTOVEICOLO	Sospensione patente o CIG da 6 Mesi a 1 anno - 10 punti da patente o CIG Fermo veicolo per 180 gg se provoca incidente	REATO Ammenda da 800 a 3200 e arresto fino a 6 mesi (raddoppiata se provoca incidente)
Superiore a 1,5 grammi/litro O RIFIUTO	CICLOMOTORE MOTOCICLO MOTOVEICOLO AUTOVEICOLO	Confisca Sospensione patente o CIG da 1 a 2 Anni Revoca patente e Fermo veicolo per 180 gg se provoca incidente - 10 punti da patente o CIG	REATO Ammenda da 1500 a 6000 Arresto da 6 mesi a 1 anno

Il limite indicato nella tabella però non è per tutti!

LA TOLLERANZA "0":

Il Codice della Strada è stato ulteriormente cambiato all'inizio dell'Agosto 2010 ed è stata introdotta la cosiddetta **"Tolleranza 0"**.

Significa che chiunque abbia conseguito la patente da meno di tre anni e tutti i conducenti “professionali”, non possono guidare nemmeno con un tasso alcolico minore di 0,5 g/l.

Anche qui le pene sono tarate a seconda del tasso alcolemico e valgono le stesse regole già illustrate in caso di coinvolgimento in incidente stradale e rifiuto di sottoporsi al test.

 NEOPATENTATI / MENO DI 21 ANNI NCC e TAXI Conducenti professionali	ALCOL E GUIDA - NUOVE REGOLE 2010			
	TASSO ALCOLEMICO	TIPO VEICOLO	PROVVEDIMENTI	PENA
	Tra 0,00 e 0,50 grammi/litro	CICLOMOTORE MOTOCICLO MOTOVEICOLO AUTOVEICOLO	- 5 punti dalla patente (10 per neopatentati) o CIG	Sanzione amm.va € 155 (Raddoppiata se provoca incidente)
	Tra 0,51 e 0,80 grammi/litro	CICLOMOTORE MOTOCICLO MOTOVEICOLO AUTOVEICOLO	Sospensione patente o CIG da 3 a 6 mesi (Raddoppiata se provoca incidente) - 10 punti da patente o CIG	Sanzione amm.va € 667,67 (Raddoppiata se provoca incidente + fermo veicolo per 180 gg)
	Tra 0,81 e 1,5 grammi/litro	CICLOMOTORE MOTOCICLO MOTOVEICOLO AUTOVEICOLO	Confisca (no auto) Sospensione patente o CIG da 8 Mesi a 18 - 10 punti da patente o CIG Fermo veicolo per 180 gg se provoca incidente	REATO Ammenda da 1066,67 a 4800 e arresto fino a 9 mesi
	Superiore a 1,5 grammi/litro O RIFIUTO	CICLOMOTORE MOTOCICLO MOTOVEICOLO AUTOVEICOLO	Confisca Sospensione patente o CIG da 16 mesi a 3 Anni Fermo veicolo per 180 gg se provoca incidente - 10 punti da patente o CIG	REATO Ammenda da 2000 a 9000 Arresto da 8 mesi a 1 anno

Questa volta le restrizioni non sono finite. Bisogna tenere ben presenti alcune regole “nuove” ed infinitamente efficaci a livello preventivo:

La persona minore degli anni 18 che guida un ciclomotore o un motociclo da 125 cc che viene sorpreso a guidare con tasso alcolico compreso tra 0 e 0,5 g/l, non potrà conseguire la patente di guida fino a 19 anni. Se poi il valore rilevato sarà superiore ai 0,5 g/l, l'età per il conseguimento della patente di guida passa a 21 anni!



GUIDA E DROGA:

È reato, punito con ammenda e arresto, guidare in stato di alterazione psico fisica dovuto all'assunzione di sostanze stupefacenti, qualsiasi tipo di veicolo, motorino auto o bicicletta che sia e quindi, come nel caso della guida in stato di ebbrezza, chiunque ne risponderà dinanzi ad un Giudice in un aula di Tribunale!



Droga e guida
La guida in stato di alterazione
psico fisica dovuta all'assunzione di
sostanze stupefacenti o psicotrope è
REATO !

- AMMENDA DA EURO 1.500 A 6.000 E ARRESTO DA 6 MESI A 1 ANNO + SOSPENSIONE PATENTE DA 1 A 2 ANNI (AUMENTATE PER NEOPATENTATI E - DI 21 ANNI + SEQUESTRO/CONFISCA
- REVOKA DELLA PATENTE SE CONDUCENTE DI AUTOCARRI SUPERIORI A 3,5 t. O AUTOBUS E RECIDIVI NEL BIENNIO
- DECURTAZIONE DI 10 PUNTI DALLA PATENTE DI GUIDA
- IN CASO DI INCIDENTE STRADALE LE PENE SONO RADDOPPIATE
- IN CASO DI RIFIUTO SI E' PUNTI CON LE STESS PENE + PATENTE SOSPESA DA 6 MESI A DUE ANNI + SEQUESTRO/CONFISCA + REVOKA PER RECIDIVA

Esistono limiti minimi rilevabili solo dalle analisi di sangue e urine al di sopra dei quali si viene considerati positivi e quindi in stato di alterazione psico fisica derivata da uso di droghe.

Gli operatori delle polizie stradali che svolgono servizio sulle nostre strade potranno fermare qualsiasi conducente di veicoli per un controllo ed invi-

tarlo a sottoporsi agli accertamenti necessari per accertare un eventuale superamento del limite consentito.

Innanzitutto può essere richiesto che il conducente si assoggetti ad un accertamento preliminare non invasivo con apparecchi portatili che analizzano la saliva o il sudore.

Se questa prova darà un esito positivo, ovvero se emergeranno elementi tali da far ritenere che il conducente del veicolo si trovi sotto l'effetto conseguente all'uso di sostanze stupefacenti o psicotrope, gli organi di polizia stradale lo accompagneranno presso strutture sanitarie pubbliche o presso quelle accreditate per il prelievo di campioni di liquidi biologici ai fini dell'effettuazione degli esami necessari ad accertare la presenza di queste sostanze e per la relativa visita medica.

Non solo. In caso di incidente stradale la polizia stradale può effettuare, indipendentemente dall'eventuale responsabilità, questo tipo di accertamento accompagnando il conducente presso una struttura pubblica.

Rifiutarsi di sottoporsi al pre - test per l'uso di droghe o all'accertamento nella struttura ospedaliera è considerato reato al pari della guida in stato di ebbrezza nella forma più grave e quindi con le conseguenze più onerose.

**Campagna per la sicurezza stradale promossa
dalla Polizia Municipale di Cento (FE)
ANNO 2014**

Info: poliziamunicipale@comune.cento.fe.it
Tel.0516843190 - fax 0516843180