

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
24032 TORRE DE' BUSI

OGGETTO: Richiesta di contrassegno per concessione parcheggio invalidi.
D.P.R. 27 aprile 1978 n.384 – D.P.R. 16 dicembre 1992, n.495.

Il/la sottoscritt _____ nat_ a _____

In data _____ residente a _____ Via _____ n. ____

Telefono _____ cellulare _____

Invalid__ per la seguente patologia

CHIEDE

La concessione dello speciale contrassegno di cui all'art.381 del D.P.R. 16 dicembre 1992, n.495, al fine di potere circolare e sostare con il proprio veicolo, in deroga ai limiti e divieti di circolazione, imposti nei centri abitati, sui quali è stata disposta la sospensione della circolazione, ivi compresi le isole pedonali e le zone a traffico limitato, disposti con apposite Ordinanze.

Si allega:

- Foto tessera
- Certificazione della Commissione Sanitaria dell'A.T.S. di _____
Rilasciata in data _____
- Certificazione medica di capacità deambulatoria sensibilmente ridotta
Rilasciata in data _____ dall'A.T.S. di _____
- Certificazione del medico di base da cui si evince il persistere della patologia
Ricontrata negli anni precedenti rilasciata in data _____

TORRE DE' BUSI lì _____

In fede
