

Richiesta contrassegno di circolazione e sosta per invalidi ai sensi del D. Lgs. n. 285 del 30/04/1992 e successive modificazioni e integrazioni, art. 188 Codice della Strada.

Al Sig. Sindaco
del Comune di RUBANO

____ sottoscritt _____

nat__ a _____ il _____ cod. fiscale _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

tel. n. _____

CHIEDE

IL RILASCIO

LA SOSTITUZIONE del contrassegno n: _____ per:
smarrimento - deterioramento - furto - cambio residenza

IL RINNOVO del contrassegno n: _____

dello speciale contrassegno di cui al D. Lgs. 285/92 e successive modificazioni e integrazioni, art. 188 Codice della Strada per la circolazione e sosta:

per se stesso

per il familiare : Cognome: _____ Nome: _____

nat__ a _____ il _____ cod. fiscale _____

residente a Rubano, in via _____ n. civico _____

A tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in cui può incorrere in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero (art. 76 DPR 445 del 28/12/2000), che gli elementi oggettivi dichiarati nella presente richiesta e nelle certificazioni allegate sono veritieri.

ALLEGATI:

- certificazione ULSS attestante la capacità effettiva di deambulazione sensibilmente ridotta;
- certificato del medico curante che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio;
- copia verbale della Commissione Medica di Prima Istanza per l'accertamento degli stati di invalidità civile delle condizioni visive e del sordomutismo.
- copia verbale della Commissione Medica di Prima Istanza per l'accertamento dell'Handicap (art. 4 L. 05/02/1992 n. 104)

restituisce il contrassegno di sosta n: _____ per:
deterioramento rinnovo cambio di residenza

Distinti saluti.

DATA: _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

- Firma apposta in presenza dell'operatore addetto;
- Firmata e inviata unitamente alla fotocopia di un documento d'identità valido;

