

Al Signor Sindaco del Comune di BAVENO

OGGETTO: richiesta di rilascio contrassegno disabili con carattere PERMANENTE (5 ANNI)

Il sottoscritto _____ nato a _____ (_____)
il _____ residente in _____ Via _____ N_____
C_F _____ cell _____

ritenendo di trovarsi in condizione di minorazione fisica, con capacità di deambulazione impedita sensibilmente ridotta e/o non vedente

in applicazione degli artt. 188-381 del Codice della Strada, del Regolamento di esecuzione come modificato dal D.P.R. n. 151 del 30/07/2012

CHIEDE

Che gli venga rilasciato lo speciale contrassegno di circolazione previsto dagli articoli sopracitati.

Allega:

- [] certificazione rilasciata dall'ufficio di medicina legale dell'A.S.L. VCO comprovante l'effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta;
- [] copia del documento di identità del titolare del contrassegno;
- [] una fototessera da apporre sul retro del contrassegno (D.P.R. n. 151 del 30 luglio 2012 "contrassegno per parcheggio invalidi europei");
- [] NEL CASO DI RINNOVO – certificazione rilasciata dal medico curante che certifichi il perdurare della ridotta capacità di deambulazione e il contrassegno scaduto precedentemente rilasciato.

Baveno, lì _____

Firma
