

Comune di _____

Provincia di _____

Facilitazioni per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio di persone invalide

DOMANDA DI RILASCIO DELLA APPOSITA AUTORIZZAZIONE

Al sig. Sindaco del Comune di

_____ sottoscritt _____

nat a _____ il _____

residente in questo comune, via _____ n. _____,

A norma dell'art. 381, terzo comma, del Regolamento di esecuzione e di attuazione del nuovo Codice della Strada, approvato con D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495;

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione di cui al secondo comma dell'art. 381 succitato per la circolazione e la sosta dei veicoli degli invalidi nonché dell'apposito "contrassegno invalidi".

All'uopo dichiara, sotto la propria responsabilità, l'esattezza dei dati personali sopraindicati e di essere invalido _____

così come risulta da certificazione medica rilasciata dall'ufficio medico-legale dell'Unità Sanitaria Locale di _____

che allega alla presente istanza.

Data _____