

*(n. 03/0164/02 cat.)

OGGETTO: Richiesta di contrassegno di circolazione e sosta per invalidi
ai sensi del D.P.R. 27 aprile 1978, n. 384 - D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495

AL SINDACO DI

..... I..... sottoscritt.....
nat..... a il
residente in
via n.
invalid..... per

come risulta dall'allegata certificazione medica rilasciata dall'Ufficio Medico Legale
dell'Unità Sanitaria Locale n. di

CHIEDE

la concessione dello speciale contrassegno di cui all'art. 381 del D.P.R. 16 dicembre
1992, n. 495, per la circolazione e sosta con il proprio veicolo targato

li

.....
Firma del richiedente

GRUPPO EDITORIALE
ICA DEL APOLLONIO

Per ottenere il permesso è necessario presentare una domanda.

Possono fare la richiesta il beneficiario o un altro soggetto, purché in possesso di delega.

È necessario allegare la necessaria documentazione sanitaria:

- per il rilascio serve la certificazione di condizioni di ridotta mobilità a cura del medico legale della ASL;
- per il rinnovo è sufficiente il certificato del medico curante che conferma il persistere delle condizioni di ridotta mobilità. In caso di rinnovo, occorre inoltre riportare il numero del contrassegno in uso.

La domanda per permesso temporaneo **non** è esente da Bollo