

Al Sig. SINDACO
del Comune di TAINO

OGGETTO: Richiesta di contrassegno invalidi

Il/la sottoscritto/a _____

VISTO l'art. 188 del codice della strada e l'art. 381 del relativo regolamento:

CHIEDE

il rilascio del "contrassegno invalidi", per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta.

A tal scopo, sotto la propria responsabilità, dichiara:

* di essere nato/a a _____ il _____

* di risiedere in Taino al seguente indirizzo: _____

Allega (uno dei due documenti):

- Specifica certificazione rilasciata dai Medici delle Aziende Sanitarie Locali (A.S.L.) di competenza che attestino la deambulazione ridotta.
- Copia del verbale attestante lo status di invalido civile con impossibilità di deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore

Taino,

.....

Firma

.....