

Al Signor Sindaco
del Comune di
31041 CORNUDA (TV)

Oggetto: **RICHIESTA PER IL RINNOVO/RILASCIO DEL CONTRASSEGNO PER LA CIRCOLAZIONE E LA SOSTA DEI VEICOLI AL SERVIZIO DELLE PERSONE INVALIDE (ART. 188 C.D.S.).**

Il/La sottoscritto/a nato/a il
a (.....) e residente nel Comune di Cornuda (TV)
in (Via/Piazza) n., trovandosi nella
condizione oggettiva di non godere della piena capacità di deambulazione, bensì di essere questa
sensibilmente ridotta, ai sensi dell'art. 188, D.Lgs. 30.04.1992, n. 285, "Nuovo Codice della
strada", e dell'art. 381 (e corrispondente Allegato al Tit. V, figura 4V), D.P.R. 16.12.1992, n.
495, "Regolamento di esecuzione e di attuazione del nuovo codice della strada",

CHIEDE

- il rilascio dell'autorizzazione
- il rinnovo dell'autorizzazione prot.n. del, e del relativo
contrassegno n. per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle
persone invalide (art. 188 C.d.S.), avente la seguente validità:
dal al

A tal fine allega la seguente certificazione:

- certificato medico legale rilasciato dalla competente A.S.L.
- certificato rilasciato dal medico curante
- verbale d'invalidità rilasciato dalla competente Commissione Medica
-

Dichiara di avere il seguente recapito telefonico:

Cornuda, li

Il sottoscritto

.....