

OGGETTO: Richiesta di contrassegno speciale per la circolazione e la sosta di veicoli che trasportano invalidi.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____ residente in questo Comune,
via _____ n. _____ tel. _____
Codice Fiscale _____ minorato/a fisico/a con deambulazione
impedita o sensibilmente ridotta per _____

come risulta dalla documentazione allegata, in relazione al combinato disposto:

- degli articoli 7, comma 1, lett. d) e 188 del "Nuovo Codice della Strada", emanato con D.Lgs. 30 aprile 1992, n. 285;
- dell'art. 381 del "Regolamento di esecuzione e di attuazione del nuovo Codice della Strada", emanato con D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495, modificato con D.P.R. 30 luglio 2012, n. 151;

CHIEDE

Il rilascio dello speciale contrassegno per parcheggio per disabili previsto dall'art. 381 del D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495, modificato con D.P.R. 151/2012, che gli consenta di circolare e sostare nelle strade e negli spazi all'uopo individuati con il veicolo dallo stesso utilizzato.

In relazione all'art. 381 del D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495 modificato con D.P.R. 151/2012, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- 1). di confermare i propri dati personali prima trascritti;
- 2). che la richiesta è motivata dai seguenti elementi oggettivi:

.....
.....

ALLEGA:

- 1 fotografia formato tessera;
 - Certificazione medica rilasciata in data _____ dell'ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale competente, dalla quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che il/la sottoscritto/a ha "la effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta", per:
-
.....

NASO, li _____

IL/LA RCHIEDENTE
