

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI
R I B E R A

OGGETTO : richiesta di rinnovo contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta.

=====

____ sottoscritt _____

nat__ a _____ il _____ e residente a

a Ribera in via _____ n. ____ cod. fiscale _____

C H I E D E

il rinnovo del contrassegno invalidi, che gli consenta di circolare e sostare, con il veicolo dallo stesso utilizzato, nelle strade e negli spazi all'uopo individuati, così come contemplato dall'art. 381 del regolamento di esecuzione e di attuazione del nuovo C.D.S., emanato con il D.P.R. n. 495 del 16/12/1992.

- Allega certificato rilasciato dal medico curante attestante la persistenza delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio del contrassegno in questione;
- fotocopia documento d'identità valido;
- contrassegno scaduto.

Ribera, li _____

FIRMA
