



COMUNE DI TORTOLI'



Al Comando Polizia Locale

08048 TORTOLI' (OG)

RICHIESTA CONTRASSEGNO INVALIDI

Il sottoscritto :

(Cognome) _____ (Nome) _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ (Prov.) _____

In Via _____ n.° _____ tel _____

CHIEDE

Il rilascio di :

NUOVO

RINNOVO

DUPLICATO

Contrassegno per la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide, agevolazione di cui all'art. 188 del C.d.S. D.lg.vo 30.04.1992 n. 285 e dal D.P.R. n. 503 /1996.

A tale scopo, alla presente richiesta, si allega :

- Certificato della A.S.L. di appartenenza comprovante la capacità di deambulazione notevolmente ridotta;
- Fotocopia Documento di Identità;
- N. 2 fotografie formato tessera;
- Precedente contrassegno originale per invalidi scaduto .

Per il solo rinnovo dei contrassegni con validità di anni 5 :

- Il Certificato della A.S.L. di cui sopra, è sostituito dal Certificato del medico curante che conferma la capacità ridotta di deambulazione.

Data _____

IL RICHIEDENTE
