

Al Responsabile la Polizia Locale

Del Comune di TEMPIO PAUSANIA

OGGETTO: PROCEDIMENTO RILASCIO CONTRASSEGNO INERENTE FACILITAZIONI PER LA CIRCOLAZIONE DI VEICOLI AL SERVIZIO DI PERSONE INVALIDE.

Il sottoscritto nato a il e residente in Via n°, in relazione a quanto previsto dagli artt. 188 del D.L.vo 30.04.1992 n° 285 e 381 del D.P.R. 16.12.1992 n° 495,

C H I E D E

Il

- RILASCIO**
- RINNOVO**

Della speciale autorizzazione inerente le facilitazioni per la guida e la sosta di veicoli al servizio di persone con limitata o impedita capacità motoria.

A tal fine allega certificazione rilasciata in data da:

- Ufficio Igiene Pubblica della A.S.L. di appartenenza.**
- Verbale Commissione invalidi attestante la condizione d'invalido non deambulante**
- Medico personale**
- Fotografia formato tessera**

Con osservanza.

TEMPIO PAUSANIA, LI'