

Al Sig.
SINDACO
del Comune di

45100 ROVIGO

D.L. 285/92, art. 188 – DPR 495/92, art. 381 – (contrassegno per la sosta in aree riservate ad invalidi).

Il/la sottoscritta _____ nato/a il _____

a _____ e residente in ROVIGO

via/piazza _____ civico n° _____

oppure a nome e per conto di _____ nato/a il _____

a _____ e residente in ROVIGO, via/piazza _____

_____ civico n° _____ che rappresenta in qualità di

_____ genitore/ tutore, ecc.

CHIEDE

il rilascio

il rinnovo

barrare la casella che interessa

del contrassegno per la sosta in aree riservate ad invalidi in quanto affetto/a da gravi difficoltà deambulatorie.

Rovigo, lì _____

FIRMA

Allegati:

- 1. Per la prima istanza di rilascio:** *certificato medico specifico rilasciato dalla competente U.L.S.S.;*
- 2. Per il rinnovo:** *certificato del medico di base che attesta il persistere dell'invalidità.*

N.B. i contrassegni rilasciati per invalidità del tipo temporanee (non rilasciati per 5 anni) non possono essere rinnovati con le modalità di cui al punto 1. pertanto, se l'invalidità dovesse avere un seguito, dovrà essere fatta istanza ex novo.

In caso di decesso del titolare del contrassegno, lo stesso deve essere riconsegnato all'Ufficio Permessi del Comando di Polizia Locale.