

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

Il /la sottoscritto/a
nato/a il
residente in questo Comune, in Via n
 Codice Fiscale minorato/a fisico/a
con deambulazione ridotta per
.....
.....

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

- Degli articoli 7,c. 1 , lett. D) e 188 del << Nuovo Codice della Strada>> emanato con D.Lgs n. 285/92
- 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. 610/1996 n 610;

CHIEDE

il rilascio dello speciale contrassegno invalidi previsto dall'art.981 del D.P.R. 16 dicembre 1992, n.495, modificato con D.P.R. 610/1996, che gli consenta di circolare e sostare nelle strade e negli spazi all'uopo individuati da codesto Comune, con veicolo dallo stesso utilizzato .

in relazione all'art. 381 del D.P.R. 16 dicembre 1992, n.495 modificato con D.P.R. 610/1996, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

.....
.....
.....
.....

Sant'Alessio con Vialone, lì.....

IL/LA RICHIEDENTE

.....