

**AL SIG. SINDACO
DI VERZUOLO**

Per il Funzionario Responsabile Ufficio Polizia
Locale

OGGETTO : Richiesta di rilascio di contrassegno di circolazione e sosta per persone aventi capacità di deambulazione sensibilmente ridotta (art. 188 C.d.S. e art. 381 comma 3 del Regolamento).

__ L __ sottoscritt _____

nato a _____ il _____ residente a VERZUOLO

in Via _____ n. _____

Telefono _____

Avendo capacità di deambulazione sensibilmente ridotta , come risulta dall'allegata Certificazione medica,

CHIEDE

- IL RILASCIO** dello speciale contrassegno di circolazione e sosta di cui all'art. 188 del Codice della Strada ;
- IL RINNOVO** dello speciale contrassegno di circolazione e sosta di cui all'art. 188 del Codice della Strada ;

A tal fine ALLEGA :

- Certificazione rilasciata del **Servizio di Medicina Legale A.S.L. CN1 sede di Saluzzo**, da cui risulta la capacità di deambulazione sensibilmente ridotta ;
- Certificazione rilasciata dal MEDICO CURANTE che conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al primo rilascio (art. 381 comma 3 del Reg.) – SOLO PER RINNOVO - PERMANENTE.
- Fotocopia documento di identità (fronte retro)

In attesa di determinazioni si porgono cordiali saluti.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DATA : VERZUOLO li