

MARCA DA BOLLO
SOLO PER INVALIDITA'
TEMPORANEE
(INFERIORE A 5 ANNI)

AL **COMUNE DI VERZUOLO**
Ufficio Polizia Locale

OGGETTO : Richiesta di rilascio di contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide con capacità di deambulazione impedita, o sensibilmente ridotta. (art. 188 C.d.S. e art. 381 comma 3 del Regolamento).

__ L __ sottoscritt __

nato a ilresidente a VERZUOLO

in Via n.

Telefono Codice Fiscale

Avendo capacità di deambulazione impedita, o sensibilmente ridotta, come a seguito dichiarato,

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, il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, rende le seguenti "dichiarazioni sostitutive di certificazioni e/o sostitutive dell'atto di notorietà" (artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e succ. mod. ed int.)

D I C H I A R A

Di essersi sottoposto in data a **Specifico Accertamento Sanitario** dell'Ufficio Medico-Legale dell'Azienda Sanitaria Locale (**Servizio di Medicina Legale A.S.L. CN1 sede di Saluzzo**), dal quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che la persona per la quale viene chiesta l'autorizzazione ha effettiva capacità di deambulazione impedita, o sensibilmente ridotta.;

Di essersi sottoposto in data a **Specifico Accertamento Sanitario** del 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 DI AUTORIZZAZIONE CON VALIDITA' 5 anni.

Allegasi :

1. Fotocopia documento di identità (fronte retro);
2. Fotografia formato tessera del richiedente ;
3. MARCA DA MOLLO DA €uro 16,00 solo se il certificato medico è rilasciato per invalidità temporanee (inferiori a 5 anni)

In attesa di determinazioni si porgono cordiali saluti.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DATA : VERZUOLO li