

Al Sig. SINDACO

del Comune di ⁽¹⁾

Io sottoscritto

nato a il

residente a

via/p.zza n.,

dichiaro sotto la mia responsabilità di avere capacità di deambulazione sensibilmente ridotta perchè affetto

da

.....

.....

.....

.....

..... e pertanto

CHIEDO

il rilascio dell'autorizzazione per usufruire delle apposite strutture destinate alla circolazione ed alla sosta di veicoli
al servizio di persone invalide.

A tale scopo allego alla presente richiesta certificato rilasciato dall'ufficio medico-legale della Unità Sanitaria
Locale (2)

Chiedo inoltre (3)

.....

.....

.....

.....

..... li

IL RICHIEDENTE

.....

(1) Comune di residenza del richiedente.

(2) Il certificato deve essere rilasciato dalla Unità Sanitaria Locale di appartenenza del richiedente.

(3) Qualora sussistano particolari condizioni d'invalidità l'interessato può chiedere l'assegnazione di uno spazio di sosta. In tal caso dovrà essere specificata l'ubicazione dello spazio richiesto nonché la targa del veicolo che sarà eventualmente autorizzato ad usufruirne.