

PRESENTAZIONE AL
PROTOCOLLO

OGGETTO: RILASCIO - RINNOVO - DUPLICATO

Contrassegno di circolazione e sosta per invalidi (art. 188 nuovo C.d.S.)

Il/La sottoscritto/a

nato/a (.....) il

indirizzo

Recapito telefonico

CHIEDE PER SE' CHIEDE PER CONTO

del/della Signor/a

nato/a(.....) il

residente in

recapito telefonico.....

il RILASCIO - RINNOVO - DUPLICATO dello speciale contrassegno di circolazione e sosta previsto dall'art. 188 del Nuovo C.d.S. per i cittadini con difficoltà di deambulazione.

Ritenendo di trovarsi in condizioni di minoranza fisica, con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta.

ALLEGA il certificato di medicina legale dell'ASL
(per il primo rilascio o per il rinnovo delle autorizzazioni rilasciate a tempo determinato)

il certificato rilasciato dal medico di base attestante il permanere dell'invalidità
(per il rinnovo delle autorizzazioni)

n. 1 foto tessera dell'intestatario del certificato medico

contrassegno di circolazione scaduto (solo in caso di rinnovo)

originale deteriorato (solo in caso di duplicato)

eventuale denuncia di furto o smarrimento

lì

.....

(firma)