

Al Comune di  
**C E S A T E**

**OGGETTO : Richiesta, rinnovo di contrassegno di circolazione e sosta per invalidi**  
( D.P.R. 24 luglio 1996, n° 503 – D.P.R. 16 dicembre 1992 , n° 495

Il / la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ sesso (M) (F)

Nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ relazione di parentela \_\_\_\_\_

**per conto di**

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

invalido come risulta dalla certificazione medica allegata, rilasciata da :

- Ufficio Medico Legale della ASL n. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
 Commissione di Prima Istanza ASL n. \_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_  
 Medico Curante Dott. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- La concessione dello speciale contrassegno di cui all'art. 381 del .P.R. 16 dicembre 1992 , n° 495 per la circolazione e sosta con veicolo a servizio di persona invalida con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta ;  
 Rinnovo del contrassegno N° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e scaduto il \_\_\_\_\_ ;  
 Duplicato del contrassegno N° \_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_ causa furto/smarrimento/deterioramento/ \_\_\_\_\_

A tal proposito rende la concessione n° \_\_\_\_\_ scaduta in data \_\_\_\_\_  
Cesate li \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**  
\_\_\_\_\_