

AL SINDACO DEL COMUNE DI

OGGETTO: **Richiesta di contrassegno speciale per la circolazione e la sosta di veicoli che trasportano invalidi.**

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente in questo Comune, via n.
Codice Fiscale minorato/a fisico/a
con deambulazione sensibilmente ridotta per

come risulta dalla documentazione allegata, in relazione al combinato disposto:

- degli articoli 5 e 6 della legge 27 aprile 1978, n. 384;
- degli articoli 7, comma 1, lett. d) e 188 del «Nuovo Codice della Strada», emanato con D.Lgs. 30 aprile 1992, n. 285;
- dell'art. 188 del «Regolamento di esecuzione e di attuazione del nuovo Codice della Strada», emanato con D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495;

CHIEDE

il rilascio dello speciale contrassegno previsto dagli artt. 5 e 6 del D.P.R. 27 aprile 1978, n. 384, come approvato con l'art. 381 del D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495, che gli consenta di circolare e sostare nelle strade e negli spazi all'uopo individuati da codesto Comune, con il veicolo dallo stesso utilizzato.

Come prescritto dall'art. 381, comma 3, del Regolamento n. 495/1992, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- 1) di confermare i propri dati personali prima trascritti;
- 2) che la richiesta è motivata dai seguenti elementi oggettivi:

.....
.....
.....

ALLEGA:

certificazione medica rilasciata in data dell'ufficio medico-legale dell'Unità Sanitaria Locale competente, dalla quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che il/la sottoscritto/a ha «la effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta», per:

.....
.....
.....

CHIEDE ANCHE

che, in relazione alle sue particolari condizioni, gli/le venga assegnato, a titolo gratuito, ai sensi dell'art. 381, comma 5, del regolamento n. 495/1992, in corrispondenza del civico n., di via uno speciale spazio di sosta individuato da apposita segnaletica indicante la targa del veicolo tipo autorizzato ad usufruirne, per il seguente motivo:

.....
.....
....., il.....

IL/LA RICHIEDENTE