

Al Signor Sindaco
del Comune di
36050 POZZOLEONE (VI)

Oggetto: Richiesta contrassegno di circolazione e sosta per invalidi ai sensi del D.P.R. 24 luglio 1996, n. 503 - D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495

Il sottoscritto _____
sesso M F, nato a _____ (_____)
in data _____ e residente a Pozzoleone (VI) in via _____
_____ n. _____, telefono _____
codice fiscale _____

CHIEDE

- Il **rilascio** dello speciale contrassegno di cui all'oggetto, per la circolazione e sosta con veicolo a servizio di persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta, come risulta da allegato certificato medico legale, rilasciato da: _____
_____ comprovante la:
- CECITÀ
 - DEFINITIVA ridotta capacità di deambulazione
 - TEMPORANEA ridotta capacità di deambulazione fino alla data del: _____

- Il **rinnovo** del contrassegno (rilasciato a seguito invalidità permanente o per cecità) n. _____ già in mio possesso, per la circolazione e sosta con veicolo a servizio di persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta come risulta da allegato certificato rilasciato dal medico curante che conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio.

Distinti saluti.

Pozzoleone, il _____

FIRMA

*Il contrassegno può essere rilasciato anche a persone che momentaneamente si ritrovano in condizioni di **invalidità temporanea** a causa di un infortunio o altra patologia; in questo caso l'autorizzazione può essere rilasciata a tempo determinato a seguito della certificazione medica legale dell'ASL che attesti il periodo di durata dell'invalidità. Alla scadenza, se le condizioni di invalidità temporanea persistono, si potrà richiedere un nuovo contrassegno presentando nuova certificazione medico legale dell'ASL e non il semplice certificato del proprio medico di base.*