

**AL SIG. SINDACO di
MARCHIROLO**

OGGETTO: Richiesta di rinnovo dell'autorizzazione per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta.

Il / La sottoscritto/ a _____

in qualità di titolare dell'autorizzazione n° _____ rilasciata il _____

CHIEDE

il **rinnovo** dell'autorizzazione per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta, ai sensi dell'art 188 del Codice della Strada, nonché dello speciale contrassegno previsto dall'art. 381 del relativo regolamento d'esecuzione (D.P.R. n°495/92) e dall'art. 12 del D.P.R. 24 luglio 1996, n. 503.

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti, ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, per effetto dell'art. 76 del D.P.R. 28-12-2000, n. 445, dichiara:

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ il ____/____/____;

- di essere residente a Marchirolo in Via _____ n. _____;

Si allega

originale del contrassegno scaduto, e

certificato rilasciato dal medico curante attestante la persistenza delle condizioni sanitarie per cui l'autorizzazione è stata concessa, ovvero

copia del verbale d'invalidità della apposita Commissione medica attestante lo status di invalido civile con impossibilità a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore (cod. 05 o 06) o attestante il riconoscimento della cecità (cod. 08).

Marchirolo , lì _____

Il Richiedente

Si allega fotocopia documento di identità del richiedente