

Al Comando di
POLIZIA LOCALE
di San Vittore Olona

oggetto : Richiesta autorizzazione in deroga per la circolazione e sosta dei veicoli a servizio di persone con capacità di deambulazione impedita, o sensibilmente ridotta e del relativo contrassegno invalidi denominato "Contrassegno di parcheggio per disabili" ai sensi del D.P.R. 24 luglio 1996, n. 503 – D.P.R. 16 dicembre 1992 n. 495

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a San Vittore Olona (MI) via _____
n. _____ Tel. _____ Cell. _____
codice Fiscale _____

CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione in deroga, per la circolazione e sosta dei veicoli a servizio di persone con capacità impedita, o sensibilmente ridotta del relativo contrassegno invalidi conforme al modello previsto dalla raccomandazione n. 98/376/CE del consiglio dell'Unione Europea del 04 giugno 1998 di cui alla figura V.4. del D.P.R. 30 luglio 2012 n. 151.

San Vittore Olona, lì _____

In fede

Allegati :

- Certificato Medico legale
- N. 2 foto formato tessera