



Al Sig. **Comandante**
del Comune di BONDENO (FE)

Oggetto: richiesta per il rilascio di autorizzazione in deroga per la circolazione e la sosta di veicoli a servizio delle persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta (art. 188 D.LGS. 30/04/92, n. 285 e art. 381 D.P.R. 16/12/92, n.495).

Il/La **sottoscritto/a** _____

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione indicata in oggetto e sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

Il/La sottoscritto/a _____ Sesso M F

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____

Via _____ n° _____

di trovarsi in condizioni tali da evidenziare i seguenti elementi oggettivi che giustificano la richiesta del contrassegno invalidi.

di inoltrare la presente in nome e per conto di:

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____

Via _____ n° _____

il quale si trova in condizioni tali da evidenziare i seguenti elementi oggettivi che giustificano la richiesta del contrassegno invalidi.

Si allega certificazione medica rilasciata dall'ufficio medico legale dell'A.U.S.L. di appartenenza, dalla quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che la persona per la quale viene richiesta l'autorizzazione ha effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta

data _____

firma _____

Tel. _____/_____

e-mail: caterina.bozzola@comune.bondeno.fe.it