

Alla Polizia Locale di Laveno Mombello
Piazza Italia 2
21014 Laveno Mombello (VA)

Fax: 0332 626727

e-mail: polizia.locale@comune.laveno.va.it

OGGETTO: RICHIESTA DEL CONTRASSEGNO PER I VEICOLI UTILIZZATI DA PERSONE CON CAPACITÀ DI DEAMBULAZIONE SENSIBILMENTE RIDOTTA.

Il/La sottoscritto/a						
nato/a a		prov.		il		
residente a		prov.		CAP		
via/vicolo/piazza					n.	
telefono		e-mail				

chiede

che gli/le venga rilasciato il contrassegno per i veicoli utilizzati da persone con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta previsto dall'art. 381 del D.P.R. 495/1992. La richiesta è relativa:

<input type="checkbox"/>	primo rilascio	
<input type="checkbox"/>	rinnovo contrassegno n.	
<input type="checkbox"/>	duplicato contrassegno n.	

A tal fine allega:

<input type="checkbox"/>	certificazione commissione medica con invalidità 100% e accompagnamento
<input type="checkbox"/>	certificazione temporanea rilasciata dall'Ufficiale Sanitario dell'ATS
<input type="checkbox"/>	certificato medico curante attestante il persistere delle condizioni che hanno dato luogo al rilascio del contrassegno
<input type="checkbox"/>	dichiarazione sostitutiva di certificazione in caso di richiesta di duplicato per smarrimento
<input type="checkbox"/>	n. 1 fototessera (obbligatoria)

_____, _____
(luogo) (data)

IL DICHIARANTE
(firma)
