



OGGETTO: Richiesta rilascio autorizzazione per la circolazione e la sosta di veicoli adibiti a servizio delle persone non vedenti o con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta.

.....L.... SOTTOSCRITT... ..  
NAT.... A ..... ( ..... ) IL .....  
RESIDENTE IN QUESTO COMUNE, VIA/COLLE) .....



C. F.

essendo:

- non vedente, come risulta dalla documentazione allegata;
- con deambulazione impedita o sensibilmente ridotta in modo permanente, come risulta dalla documentazione allegata;
- con deambulazione impedita o sensibilmente ridotta a tempo determinato fino al ....., come risulta dalla documentazione allegata;

in relazione al disposto:

- dell'art. 11 del D.P.R. 24 luglio 1996, n. 503;
- dell'art. 188 del "Nuovo Codice della Strada", emanato con D.Lgs. 30 aprile 1992, n. 285;
- dell'art. 381 del "Regolamento di esecuzione ed attuazione del nuovo Codice della Strada", emanato con D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495;
- dell'art. 4 del D.L. 9 febbraio 2012, n. 5 "Disposizioni urgenti in materia di semplificazione e di sviluppo", convertito in Legge 4 aprile 2012, n. 35;

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione e del contrassegno previsto per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone non vedenti o con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta.

A tal fine si allega:

1. certificato medico per concessione contrassegno speciale rilasciata dalla Commissione Medica o dall'ufficio medico legale dell'Azienda Sanitaria Locale di appartenenza;
2. copia documento di riconoscimento;
3. n. 1 fototessera.
4. versamento di € 5,16 da effettuare tramite portale PAGO PA sul sito del Comune di Valmontone al seguente link: <https://comunedivalmontone.plugandpay.it/>
5. copia tessera sanitaria

Valmontone, .....

IL/LA RICHIEDENTE

.....