



Comune di Bonarcado

Provincia di Oristano

Corso Italia n. 140
09070 Bonarcado (OR)

UFFICIO POLIZIA LOCALE

AL SIG. SINDACO DEL
COMUNE DI BONARCADO

OGGETTO: Richiesta rilascio contrassegno speciale per la circolazione e la sosta di veicoli che trasportano invalidi.

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente in questo Comune, via n.
☎ Codice Fiscale a causa
delle proprie capacità di deambulazione impedito o sensibilmente ridotte come risulta dalla documentazione
allegata, in relazione al combinato disposto:

- degli articoli 7, comma 1, lett. d) e 188 del «Nuovo Codice della Strada», emanato con D.Lgs. 30 aprile 1992, n. 285;
- dell'art. 381 del «Regolamento di esecuzione e di attuazione del nuovo Codice della Strada», emanato con D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495, modificato con D.P.R. 30 luglio 2012, n. 151;

CHIEDE IL RILASCIO

dello speciale contrassegno per parcheggio per disabili previsto dall'art. 381 del D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495, modificato con D.P.R. 151/2012.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, il/la richiedente

DICHIARA

- 1) di confermare i propri dati personali prima trascritti;
- 2) che i dati forniti nella presente richiesta corrispondono al vero

Bonarcado, li _____

IL RICHIEDENTE

ALLEGA:

- 2 fotografie formato tessera;
- Fotocopia di valido documento di identità tipo _____ n° _____
- Certificazione medica rilasciata in data _____ dalla ASL competente per territorio, dalla quale risulta l'effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta



Comune di Bonarcado

Provincia di Oristano

Corso Italia n. 140
09070 Bonarcado (OR)

UFFICIO POLIZIA LOCALE

Informativa ai sensi dell'art 13 del D.Lgs. 196/2003: I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.