

AL signor Sindaco del Comune di
CARCARE

Il sottoscritto _____ nato a _____

Prov. ____ il _____, residente a Carcare in Via _____

Cod. Fisc. n. _____

1. riconosciuto invalido civile e rientrando tra i soggetti che beneficiano delle agevolazioni per la circolazione e la sosta dei veicoli dei minorati fisici (D.P.R. 27/04/1978, n. 384 e successive modificazioni), come risulta nell'allegato certificato rilasciato dal Servizio Igiene Pubblica – Medicina Legale della A.S.L. n. 2 SAVONESE in data _____;
2. avendo temporanee difficoltà deambulatorie a seguito delle cause indicate nell'allegato certificato rilasciato dal Servizio Igiene Pubblica – Medicina Legale della A.S.L. n. 2 SAVONESE in data _____;

CHIEDE

Che gli venga rilasciato l'apposito contrassegno previsto dalla figura V 4 del reg. C.d.S., che consente di transitare e sostare con il veicolo nelle aree predisposte ai sensi degli articoli 5 e 6 del D.P.R. 27/04/1978, n. 384 in applicazione della legge 118/71 – 158 e 188 C.d.S. e articoli 381 reg. C.d.S.

CARCARE,li

IL RICHIEDENTE