



RICHIESTA CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO DISABILI

AL SINDACO DEL COMUNE DI CASOLA VALSENIO
Ufficio pratiche amministrative della Polizia Municipale
Via Roma 50- 48010 Casola Valsenio (RA)

N.

ART. 381 (ART. 188 COD. STRAD.) DPR 495/92 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI
DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445

 L SOTTOSCRITT

CODICE FISCALE

COGNOME		NOME	
NATO/A	()	IL	
RESIDENTE A	()	VIA	N.
TEL.	CELL.	E-MAIL	
<input type="checkbox"/> TITOLARE DI PATENTE N. _____		<input type="checkbox"/> NON TITOLARE DI PATENTE DI GUIDA	

CHIEDE

PER SE STESSO

PER LA PERSONA DI CUI È CURATORE/TUTORE:

COGNOME		NOME	
NATO/A	()	IL	
RESIDENTE A	()	VIA	N.

IL RILASCIO IL RINNOVO (N°) IL DUPLICATO (N°)

DEL CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO DISABILI DA UTILIZZARE CON LE SEGUENTI AUTOVETTURE

TARGA	ALIMENTAZIONE	MARCA E MODELLO

A tale scopo allega:

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Certificato originale rilasciato dal Servizio Igiene Pubblica - Azienda Sanitaria Ravenna attestante la ridotta capacità di deambulazione (art. 381 D.P.R. 495/1992) <input type="checkbox"/> Certificato originale rilasciato dal medico curante per il solo rinnovo (art. 381 D.P.R. 495/1992) <input type="checkbox"/> Fotocopia del documento d'identità <input type="checkbox"/> NR. 2 foto-tessera <input type="checkbox"/> Eventuale contrassegno scaduto | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Eventuale Fotocopia della denuncia di furto - smarrimento - distruzione <input type="checkbox"/> Attestazione di versamento di € 3,00 per diritti di segreteria e diritti di istruttoria <input type="checkbox"/> Eventuale Atto di nomina e copia del documento d'identità del curatore/tutore <input type="checkbox"/> Eventuale Atto di delega e copia del documento d'identità della persona delegata al ritiro |
|---|---|

In fede

Casola Valsenio, li _____

_____ firma del richiedente (disabile o tutore/curatore)