

Al Sig.
Sindaco
del Comune di CASELLA

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE PER CIRCOLARE E SOSTARE OVE VIGONO
LIMITAZIONI E/O DIVIETI DEI MEZZI AUTOMOBILISTICI PRIVATI
CONTRASSEGNO PER PERSONE CON LIMITATA CAPACITÀ MOTORIA**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente in Casella via/loc. _____ n. _____

CHIEDE

di ottenere il **rilascio** – ai sensi del D.P.R. 384 del 27.04.1978 e dell'art. 188 – 1° comma del nuovo codice della strada, lo speciale contrassegno previsto dall'art. 6 del Decreto di cui sopra per circolare e sostare (ove consentito) in centri abitati e/o zone ove vigono limitazioni e/o divieti permanenti e generali alla circolazione dei mezzi automobilistici privati.

Il allegato si produce documentazione idonea a provare lo stato fisico caratterizzato da capacità di deambulazione sensibilmente ridotte e l'impossibilità di servirsi dei mezzi pubblici, rilasciata dalla Commissione medica.

Distinti saluti.

DATA _____

IL RICHIEDENTE

COMUNE DI CASELLA

Preso atto di quanto sopra richiesto, e della completezza della documentazione allegata, si rilascia contrassegno n.

Casella, lì _____

L' addetto
