

Al Signor Sindaco
del Comune di Melilli

__ sottoscritt_ _____ nat_ a _____

il ___ / ___ / _____ e residente in Melilli in via _____ n. _____

tel. _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 21 della L.R. n. 68/81, il rilascio della carta di circolazione extraurbana in quanto invalid _ civile, come da fotocopia del verbale di visita medica – collegiale.

Allega alla presente:

1. Fotocopia estratto visita medico – collegiale con grado di invalidità non inferiore al 74% a far data dal 10/03/1992 e dal 67% per il periodo antecedente;
2. Copia del certificato rilasciato dalla Prefettura competente per territorio, nel caso di diritto all'accompagnatore;
3. Dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante la residenza a Melilli;
4. Bonifico bancario di € 3,38 accreditato presso la Banca Nazionale del Lavoro su IBAN IT 11 S 01005 04600 000000200002, intestato a: A.S.T. - S.p.A. via Caduti senza Croce n. 28 – 90146 Palermo;
5. n. 1 foto formato tessera.

Melilli

Con Osservanza