

Al Signor Sindaco
del Comune di Melilli

OGGETTO: richiesta di contrassegno speciale per la circolazione e la sosta dei minorati fisici.

Il sottoscritt _____

nat a _____ il ____ / ____ / ____

residente in questo Comune, via _____ n. ____ tel. _____

minorat__ fisic__ con deambulazione sensibilmente ridotta per _____

risulta dalla documentazione allegata,

CHIEDE

Il rilascio dello speciale contrassegno europeo previsto dal D.P.R. n. 151 del 30/07/2012 che gli consenta di circolare e sostare con i veicoli nelle strade e negli spazi all'uopo individuati.

Allega alla presente documentazione a dimostrazione della capacità di deambulazione del sottoscritto, sensibilmente ridotta:

- Fotocopia verbale di invalidità;
- Certificazione medica rilasciata dall'Azienda Sanitaria Locale, attestante l'effettiva incapacità di deambulazione sensibilmente ridotta;
- Certificato del medico di famiglia attestante l'incapacità a deambulare;
- N. 1 foto.

Melilli

Il Richiedente