

Al Signor Sindaco  
del Comune di Melilli

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

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

in nome e per conto di \_\_\_\_\_

nat \_a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ residente in

questo Comune, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

minorat \_\_ fisic \_\_ con deambulazione sensibilmente ridotta per \_\_\_\_\_

risultante dalla documentazione allegata,

#### C H I E D E

il rilascio/rinnovo 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 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 tessera.

Melilli

Il Richiedente

---