

**Al signor Sindaco del Comune di
Quarrata**

OGGETTO : D.P.R. 30 Luglio 2012 n°151 “Modifiche al D.P.R. n° 495 16/12/1992.
Istanza per il rilascio/rinnovo di contrassegno invalidi per autorizzazione permanente. Articolo
188 comma 1 e seguenti del Decreto Legislativo 30 Aprile 1992 n. 285.

Il/La sottoscritt_nato/a a
.....il
C.F.....n.tel e/o
cell.
Residente a.Quarrata via/piazzan°....
.....

A proprio nome o per conto del ◇ figlio ◇ figlia ◇ madre ◇ padre ◇ fratello ◇ sorella ◇
Altro:.....

Del sig./sig.ra/figlio/a.....nato/a a
.....il.....
C.F. tel e/o
cell.
residente a Quarrata in via/piazza n°.....

CHIEDE

Di voler rilasciare il contrassegno invalidi da apporre sulla vettura.
◇ allegato alla presente trasmetto referto medico ASL n. 3, così come previsto dall’art. 381 comma
2 e 3 del D.P.R. 16-12-1992 n° 495.
◇ allegato copia del verbale di commissione medica, relativo alla descrizione delle condizioni di
salute ed alla impossibilità di deambulare.
◇ allegato certificazione del medico curante che confermi il persistere delle condizioni sanitarie
che hanno dato luogo al 1° rilascio del contrassegno.
◇ 1 foto formato tessera.
◇ dato atto della titolarità di precedente concessione – la n°, (la sua validità deve essere
non inferiore a 5 anni), allego alla presente referto del medico di famiglia, con il quale si attesta
l’impossibilità a deambulare, consegnando altresì il vecchio contrassegno.
◇per avvenuto cambio di residenza da via/piazza.....all’attuale
via/piazza

Quarrata li

Il Richiedente
