

Al Sig. Sindaco  
del Comune di  
31010 GODEGA di S.URBANO

Oggetto: Richiesta di contrassegno di parcheggio per disabili.

(D.P.R. 24 luglio 1996, n. 503 - D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495)

Il sottoscritto .....

nato a ..... il .....

residente a GODEGA di S. URBANO - in via .....

n. ....

invalido come da allegata certificazione sanitaria rilasciata dall'Ufficio Medico Legale dell'Unità/azienda Sanitaria Locale n. .... di .....

**C H I E D E**

la concessione del contrassegno di parcheggio per disabili di cui all'art. 381 del D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495 così come modificato dal D.P.R. 30.07.2012, n. 151 per la circolazione e la sosta con veicolo a servizio di persone invalide con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta.

Allega n. 1 foto tessera.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedente)