

**MARCA
DA
BOLLO
VIGENTE**
(SOLO PER TEMPORANEE)

Al Signor Sindaco del Comune di

28070 – SIZZANO (NO)

Oggetto: richiesta di autorizzazione e relativo contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta (art. 381 D.P.R. 16.12.1992, n. 495).

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, residente a _____, in Via/Piazza/Corso
_____, n. _____, tel. _____ tel. cellulare _____

e. mail _____,
consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 DPR 445/2000)

C H I E D E

il rilascio/rinnovo/duplicato¹ dell'autorizzazione e dello speciale contrassegno previsto dalla normativa vigente², specificando che si tratta di:

- ☐ **PRIMO RILASCIO** del contrassegno (validità anni cinque)
- ☐ rilascio del contrassegno **TEMPORANEO** (validità inferiore ad anni cinque)
- ☐ **RINNOVO** del contrassegno quinquennale n. _____ già rilasciato il _____
- ☐ **RINNOVO** del contrassegno **TEMPORANEO** n. _____ già rilasciato il _____
- ☐ **DUPLICATO** del contrassegno n. _____ già rilasciato il _____, poiché smarrito/deteriorato³

in favore di ☐ sé medesimo

OPPURE

☐ quale esercente la patria potestà – tutore – altro⁴ _____
di _____ nato/a a _____
il _____, residente a _____, in Via/Piazza/Corso

¹ Depennare la voce che non interessa.

² art.188 Codice della Strada; art.12 DPR 24.07.1996, n.503, DPR 16.12.1992, n. 495, come modificato dal DPR 151 del 30 luglio 2012.

³ Depennare la voce che non interessa.

⁴ Depennare la voce che non interessa.

_____ n. _____, impossibilitato alla sottoscrizione della presente istanza.

Il richiedente da atto che:

☐ procederà personalmente al ritiro dell'autorizzazione richiesta

OPPURE

☐ delega al ritiro il sig. _____, di cui allega copia del documento d'identità.

Allegati obbligatori:

1. N. 2 foto formato tessera recenti, a viso scoperto e senza occhiali;
2. Copia della carta d'identità, in corso di validità, del richiedente e dell'eventuale delegato al ritiro;
3. Certificazione medico legale ASL competente (per richieste di primo rilascio, primo rilascio temporaneo e rinnovo temporaneo) oppure
4. Certificazione rilasciata dal medico curante (SOLO per i rinnovi dei contrassegni quinquennali);
5. In caso di rinnovo o deterioramento → Originale del contrassegno scaduto di validità o deteriorato;
6. N. 2 marche da bollo (SOLO per le autorizzazioni temporanee).

Nell'attesa di quanto sopra porge distinti saluti.

_____, li _____.

IL RICHIEDENTE