

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
38060 VALLARSA (TN)

OGGETTO: Richiesta del contrassegno autovettura per invalidi.

D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495 art. 381.

D.P.R. 24 luglio 1996, n. 503.

D.P.R. 16 settembre 1996, n. 610 art. 217.

D.P.R. 30 luglio 2012, n. 151.

Il sottoscritto

_____ nato a _____ il

_____ e residente a Vallarsa in via _____

CHIEDE

ala S.V., ai sensi delle vigenti disposizioni di Legge, che gli venga rilasciato il contrassegno per invalidi.

Distinti Saluti.

Lì, _____

IL RICHIEDENTE

allego:

FOTO TESSERA

CERTIFICATO DEL MEDICO CURANTE;

CERTIFICATO DEL MEDICO DELL'ULSS.