

Al sig. Sindaco
del Comune di Gallio
36032 GALLIO VI

Oggetto: Richiesta di rilascio o rinnovo contrassegno di parcheggio per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone disabili (art. 381, c. 3 del D.P.R. 495/1992 e succ. mod. / art. 12 D.P.R. e D.P.R. 30 luglio 2012 n. 151 "Contrassegno di parcheggio per disabili" in vigore dal 15.09.2012).

Il/La sottoscritto/a
nato/a a prov. il
residente a prov.
in Via/Piazza n.
telefono

CHIEDE

IL RILASCIO del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta permanente e a tal fine **allega:**

1. Parere favorevole (in originale) rilasciato da Servizio Sanitario Nazionale – Regione Veneto – AZIENDA ULSS N.7 PEDEMONTANA "Asiago - Bassano Del Grappa" – Servizio Medicina Legale;
2. n. 1 foto formato tessera;

IL RINNOVO del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta permanente e a tal fine **allega:**

1. Certificato (in originale) del medico di base che conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio del contrassegno;
2. n. 1 foto formato tessera;
3. contrassegno scaduto;

IL RILASCIO O RINNOVO del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone **temporaneamente invalide** con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta e a tal fine **allega:**

1. Parere favorevole (in originale) rilasciato da Servizio Sanitario Nazionale – Regione Veneto – AZIENDA ULSS N.7 PEDEMONTANA "Asiago - Bassano Del Grappa" – Servizio Medicina Legale;
2. n. 1 foto formato tessera;
3. In caso di rinnovo, contrassegno scaduto;

IL RILASCIO DEL NUOVO MODELLO EUROPEO a persona disabile già autorizzata e a tal fine **allega:**

1. n. 1 foto formato tessera e contrassegno arancio.

Luogo e data

firma