



**AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI ANGRI**

**Oggetto: Richiesta contrassegno speciale per parcheggio invalidi.**

**Il/La Sottoscritto/a** \_\_\_\_\_,  
**nato/a a** \_\_\_\_\_ (**\_\_\_\_\_**), **il** \_\_\_\_\_ **e residente**  
**a** \_\_\_\_\_, **in Via** \_\_\_\_\_, **n.** \_\_\_\_\_  
**tel.** \_\_\_\_\_, **e-mail** \_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

Ai sensi del D.P.R. 495/1992, il rilascio del contrassegno speciale in uso a soggetti con “difficoltà della deambulazione sensibilmente ridotta” e ai sensi del D.P.R. 503/1996 ai non vedenti,

- ☐ Il RILASCIO del contrassegno speciale per parcheggio invalidi.
- ☐ Il RINNOVO del contrassegno speciale per parcheggio invalidi n. \_\_\_\_\_.
- ☐ Il DUPLICATO del contrassegno speciale per parcheggio invalidi

**Allega alla presente:**

- ☐ Certificato di visita collegiale (Invalido Civile).
- ☐ Certificato di visita collegiale (Cieco Civile).
- ☐ Certificato di visita redatto dalla Commissione Medico Legale.
- ☐ Certificato medico.
- ☐ Denuncia di smarrimento
- ☐ Copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Si rammenta che il documento in questione è strettamente personale, non è vincolato ad uno specifico veicolo ed ha valore per tutto il territorio dei Paesi dell' Unione Europea. E' evidente, pertanto, che le facilitazioni alla sosta e alla circolazione sono consentite esclusivamente qualora il veicolo sia direttamente condotto dall'intestatario oppure risulti al servizio specifico della persona invalida.

Angri, \_\_\_\_\_

Firma

