

**AL COMANDO POLIZIA MUNICIPALE
COMUNE DI MONTALE**

OGGETTO: Autorizzazione per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio di utenti non vedenti o invalidi con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta – **Domanda di rinnovo**

Il/la sottoscritto/a,

nato/a a il

nazionalità, residente a

in n.

Già titolare di autorizzazione n., rilasciata in via permanente il

in relazione al disposto:

- dell'art. 11 del D.P.R. 24 luglio 1996, n. 503;
- dell'art. 188 del "Nuovo Codice della Strada", D.Lgs. 30 aprile 1992, n. 285;
- dell'art. 381 del "Regolamento di esecuzione ed attuazione del nuovo Codice della Strada", emanato con D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495;

CHIEDE

il rinnovo della suddetta autorizzazione e il rilascio di un nuovo contrassegno.

A tal fine, allega alla presente:

- Certificazione medica comprovante il persistere delle condizioni che diedero luogo al rilascio dell'autorizzazione
- N. 2 foto formato tessera

MONTALE,,
(luogo, data)

Il dichiarante
