

AL sig. Sindaco del Comune di _____

OGGETTO: Richiesta duplicato autorizzazione per la circolazione e la sosta di veicoli che trasportano persone con capacità di deambulazione ridotta a seguito di SMARRIMENTO / DETERIORAMENTO

Il sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ In data _____
Residente in questo Comune in Via _____ n. _____
Tel. _____ **Già IN POSSESSO DEL CONTRASSEGNO N. _____ del _____**

CHIEDE

Il rilascio del duplicato dell'autorizzazione (e relativo contrassegno) invalidi di cui all'art. 188 del «Nuovo Codice della Strada», emanato con D. Lgs. 30 aprile 1992, n. 285; e dell'art. 381 del «Regolamento di esecuzione e di attuazione del nuovo Codice della Strada», emanato con D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495, e successive modifiche ed integrazioni in quanto

☐ SMARRITO (IN CASO DI RITROVAMENTO DOVRA' ESSERE RICONSEGNA TO AL COMUNE DI RESIDENZA)

☐ DETERIORATO (IL PERMESSO DETERIORATO DOVRA' ESSERE RICONSEGNA TO ALL'ATTO DELL'EMISSIONE DEL DUPLICATO)

ALLEGA

- ☐ Fototessera
- ☐ Contrassegno disabili "DETERIORATO"

IL/LA RICHIEDENTE