

AL COMANDO POLIZIA LOCALE

DEL COMUNE DI BRUINO

In applicazione dell'art. 188 D.L. 285 del 30/4/92 e art. 381 del D.P.R. 495 del 16/12/92 ed in attuazione al D.P.R. n. 151 del 30/07/2012

il sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente in Bruino via _____ n. _____

telefono _____ ritenendo di trovarsi in condizioni di minorazione fisica con

capacità di deambulazione sensibilmente ridotta, chiede che gli venga **rilasciato** lo speciale **“contrassegno invalidi”** per la circolazione e sosta di veicoli a servizio di persone invalide.

Si allega la certificazione medica rilasciata dall'Ufficio Medicina Legale A.S.L. con parere favorevole al rilascio di tale autorizzazione.

Si comunicano due numeri di targa di veicoli utilizzati dal sottoscritto/a:

_____ - _____

Si allega fotografia dell'interessato in formato tessera

Bruino, _____

In fede
