

Marca da bollo  
da € 14,62  
(vedi nota 1)

Al Signor Sindaco  
del Comune di  
36060 Romano d'Ezzelino

**OGGETTO:** Richiesta autorizzazione per circolazione e sosta dei veicoli utilizzati dai soggetti con capacità di deambulazione sensibilmente ridotte. Rilascio del contrassegno di cui all'art. 381 del D.P.R. n. 495/92.

I sottoscritt \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
in qualità di  diretto interessato  esercente la potestà  tutore  altro

### CHIEDE

- il rinnovo del contrassegno numero \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- il rilascio del contrassegno permanente/temporanea<sup>1</sup> (fino al \_\_\_\_\_), in deroga ai divieti, obblighi e limitazioni alla circolazione stradale, prevista per la mobilità delle persone invalide, ai sensi dell'art. 188 del Codice della Strada e relativo regolamento di esecuzione.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, dichiara:

Generalità:

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Allo scopo allega certificazione medica<sup>2</sup> rilasciata dall'Ufficio medico – legale dell'Unità Sanitaria locale di appartenenza datato \_\_\_\_\_.

Con osservanza.

Romano d'Ezzelino, lì \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

<sup>1</sup> Cancellare la voce che non interessa. **Per le domande e le autorizzazioni temporanee allegare due marche da bollo.**

<sup>2</sup> In caso di rinnovo di un'autorizzazione già rilasciata con durata definitiva (quinquennale) è sufficiente il certificato del medico di famiglia che confermi il permanere delle condizioni di deficit che hanno dato luogo al primo rilascio.