Al Comando Polizia Municipale
Floridia

ISTANZA RILASCIO O RINNOVO
" CONTRASSEGNO PARCHEGGIO DISABILI"

(art.. 188 d.Lgs. n. 285/92, art. 381 D.P.R. n.384/1978 modificato dal D.P.R. n. 151/2012)

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 nel caso di false dichiarazioni, ai sensi di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

Il sottoscritto_____nato a _____il_____e

residente a _____in Via_____recapito telefonico*:_____

email*:_____(per e ventuali comunicazioni)

[__] curatore [__] tutore [__] amministratore di sostegno (art. 5 DPR 28.12.2000, n. 445)

Del/la Sig/ra_____nato/a _____il_____

E residente a_____in Via_____

CHIEDE

(Barrare e completare il riquadro che interessa)

[__] PRIMO RILASCIO
Allegare originale o copia conforme di certificazione di difficoltà di deambulazione rilasciata dall'ASP di competenza, n. 2 foto, fotocopia della carta d'identità

[__] RINNOVO DEL PASS N. _____ con scadenza _____
Allegare: certificato del medico curante che "confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno in scadenza"; fotocopia del PASS scaduto da restituire al ritiro di quello rinnovato,n. 2 foto

[__] RINNOVO DEL PASS N. _____ con scadenza il_____
Allegare: certificato del medico curante che "confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno in scadenza";fotocopia del PASS scaduto da restituire al ritiro di quello rinnovato

[__] CONTRASSEGNO TEMPORANEO (durata inferiore a 5 anni)
Allegare originale o copia conforme di certificazione di difficoltà di deambulazione rilasciata dall'ASP di competenza, n. 2 foto, fotocopia della carta d'identità

[__] DUPLICATO DEL PASS N. _____ con scadenza il _____
Allegare fotocopia del PASS deteriorato o illeggibile, da restituire al ritiro del duplicato

[__] DUPLICATO DEL PASS N. _____ causa SMARRIMENTO o FURTO (allegare denuncia)

Floridia lì_____

IN FEDE

_____