

Alla Polizia Locale del Comune di Cadeo

Al Sindaco del Comune di Cadeo

OGGETTO: RILASCIO CONTRASSEGNO PERSONE INVALIDE (ART. 188 CdS)

Il sottoscritto: _____
nato a _____ in data
_____ residente a Cadeo in via
_____ chiede il rilascio del contrassegno
per persone invalide di cui all'art. 188 del Codice della Strada e relativo Regolamento di
esecuzione.

A tal fine si allega:

- Certificazione medica rilasciata dall'ufficio medico-legale dell'A.U.S.L. di appartenenza dalla quale risulta la effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta;
- 1 fototessera;
- Copia di documento di riconoscimento della persona invalida;
- .Copie dei libretti per la comunicazione delle autovetture associate per l'ingresso nella ZTL di Piacenza e Fiorenzuola d'Arda.

Cadeo, lì

Il Richiedente