

Gabicce Mare, li.....

AL SINDACO
DEL COMUNE DI
61011 GABICCE MARE

OGGETTO: Richiesta di rilascio/rinnovo concessione per la circolazione e sosta dei veicoli al servizio delle persone diversamente abili.

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a Gabicce Mare, in via _____ n. _____

Chiede

RILASCIO

RINNOVO

della concessione e relativo contrassegno per la sosta e circolazione dei veicoli a servizio di persone diversamente abili (art. 188 del Codice della Strada e art. 381 del Regolamento).

A tal fine allega alla presente il seguente certificato medico rilasciato da

MEDICO DI BASE

MEDICO ASL

Allega originale della concessione scaduta (solo in caso di rinnovo)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole di quanto disposto in materia di trattamento dei dati personali, anche sensibili (L.196/03 privacy) e di quanto disposto in merito all'avvio del procedimento (L. 241/90 modificata dalla L.15/05) rilasciato dall'ufficio protocollo comunale.

PER IL RICHIEDENTE

IL RICHIEDENTE

firma

firma

Il sig. _____,

residente a _____

in qualità di _____

identificato a mezzo _____

n. _____