



rete degli urp

www.reteurp.le.it

Al Signor Sindaco del
Comune _____

Oggetto: Richiesta rilascio autorizzazione e contrassegno invalidi DPR 503/1996.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ e residente in _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

CHIEDE

Che gli/le venga rilasciato l'autorizzazione e il relativo contrassegno invalidi previsto dall'art.188 del Codice della Strada e dal Decreto del Presidente della Repubblica n.503 del 24 luglio 1996, perché portatore/trice di deficit deambulatorio o non vedente, come risulta da certificato sanitario rilasciato dalla competente A.U.S.L.

IL/La Richiedente

Allega:

Copia certificato medico rilasciato dalla A.U.S.L.

Copia del documento di identità valido (solo se la richiesta viene trasmessa per posta o per fax)

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi dell'art.13 del decreto legislativo n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.