

Protocollo	data:
	Numero:
	Classificazione:

Comune di GAVORRANO
Polizia Municipale
 Via Terranova n.8
 58023 Gavorrano

Richiesta contrassegno di circolazione e sosta per disabili

Nome e Cognome _____

nato/a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ CAP _____

via _____ n. _____

tel. n. _____ cell. _____

codice fiscale _ _ _ _ _

chiedo

☐ il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta dei disabili

☐ il rinnovo del contrassegno per la circolazione e la sosta dei disabili n. _____ solo per chi ha ridotte capacità motorie permanenti

☐ il rilascio del duplicato contrassegno per la circolazione e la sosta dei disabili n. _____ per il seguente motivo: _____

A tal fine **allego**:

☐ una foto formato tessera del titolare del contrassegno

☐ contrassegno di circolazione scaduto

☐ certificazione medica come di seguito indicata:

☐ copia documento di identità

- per il **rilascio** del contrassegno permanente:

☐ certificato dell'Azienda Asl, servizio di Igiene Pubblica attestante l'invalidità permanente

☐ certificato della commissione medica di invalidità attestante l'incapacità di deambulazione senza accompagnamento

[_] certificato della commissione medica ai sensi della Legge 104/92 attestante la disabilità con gravi problemi di mobilità (art. 3, comma 3)

[_] certificato della visita per il riconoscimento di non vedente assoluto o non vedente con residuo visivo non superiore a 1/20 (per i non vedenti)

- per il **rilascio** del contrassegno temporaneo

[_] certificato dell'Azienda Asl, servizio di Igiene Pubblica attestante l'invalidità temporanea

- per il **rinnovo del contrassegno**

[_] certificato del medico curante attestante il permanere dell'invalidità (per rinnovo del contrassegno permanente rilasciato prima del 05/07/2024)

Dichiaro

che qualsiasi comunicazione relativa al presente procedimento potrà essere inviata, oltre che all'indirizzo di residenza, anche ai seguenti recapiti:

indirizzo e-mail _____

indirizzo di PEC (posta elettronica certificata) _____

recapito diverso da quello di residenza _____

Luogo e data

Firma _____

La presente istanza debitamente compilata va consegnata all'Ufficio di Polizia Municipale in Via Terranova n.8 o inviata via P.E.C. all'indirizzo: comune.gavorrano@postecert.it