



Mortara, li _____

Al Sig. SINDACO di
MORTARA (PV)

Oggetto: Richiesta autorizzazione in deroga per mobilità persone invalide e rilascio speciale contrassegno.

__ I __ sottoscritt _____
nat __ il _____ a _____,
residente in _____
Via _____ n. _____ ;
C.F. _____ recapito telefonico _____ ;

a causa delle proprie capacità di deambulazione sensibilmente ridotte

CHIEDE

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	} del contrassegno invalidi previsto dal D.P.R. 16 Dicembre 1992 n° 495 e dal D.P.R. 24 luglio 1996 n° 503
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Il/la richiedente prende atto che il predetto contrassegno, strettamente personale e pertanto utilizzabile esclusivamente in presenza dell'intestatario, va esposto all'interno della parte anteriore del veicolo al servizio dell'invalide.

Il/la richiedente dichiara, sotto la propria responsabilità (art. 2 Legge 04/01/68 n.15), che i dati forniti nella presente richiesta corrispondono al vero. In caso di dichiarazioni mendaci o falsità in atti il/la richiedente sarà perseguibile a norma di legge (art. 26 Legge 04/01/68 n.15)

Allo scopo allega la seguente documentazione:

1. Dichiarazione rilasciata dall'Azienda A.S.L. competente per territorio (SOLO per il **RILASCIO**);
2. Contrassegno posseduto e dichiarazione rilasciata dal medico di base attestante il persistere della capacità di deambulazione sensibilmente ridotta (SOLO per **RINNOVO**) ;
3. Originale deteriorato in caso di **DUPLICATO**.
4. Denuncia di furto o smarrimento recante il numero del contrassegno e la scadenza (SOLO in caso di **SOSTITUZIONE**);

FIRMA dell'avente diritto

N.B.: nel caso la firma NON VENGA APPOSTA IN PRESENZA dell'impiegato addetto al ritiro, dovrà essere allegata FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ in corso di validità.