Spett.le Comune di Bagnoli di Sopra (PD)

Ufficio di Polizia Locale

Piazza Martiri d'Ungheria,1

Oggetto: Richiesta autorizzazione per la circolazione e la sosta delle persone con disabilità con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta ai sensi dell'art. 188 del C.d.S.

Io sottoscritto/a _____

nato/a _____ (_____) il _____

Residente a _____ (____)

Via/Piazza _____

Telefono _____

in qualità di □ richiedente □altro titolo (1) …… per conto e nell'interesse di

Sig./Sig.ra ……

nato/a …… (……) il……..

Residente a ……

Via/Piazza ……

Telefono ……..

CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione di cui all'oggetto, con il relativo contrassegno.

Documentazione da allegare:

□ **prima istanza**

- Certificato medico rilasciato dall'ufficio medico-*legale dell'Unità Sanitaria Locale, dal quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che la persona per la quale viene richiesta l'autorizzazione ha effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta (art.381 del Reg. di esecuzione del CDS approvato con DPR 495/92);
- Nr. 2 foto formato tessera recenti;
- Copia documento di identità
- Nr. 2 marche da bollo da € 16,00 (**solo nel caso siano certificati medici TEMPORANEI)**

□ **Rinnovo (solo per contrassegni permanenti – quoad vitam)**

- Certificato rilasciato dal medico curante, ove si conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio dell'autorizzazione;
- Nr. 2 foto formato tessera recenti;
- Copia documento di identità

Luogo e data — firma del richiedente

_____,_____ ……

(1) A secondo del caso, la domanda deve essere presentata dai genitori o da chi ne fa le veci, dal curatore o tutore o amministratore di sostegno della persona per cui si chiede l'autorizzazione.
Modalità di consegna della richiesta:
   - Consegna a mano c/o l'Ufficio Protocollo del Comune di Bagnoli di Sopra (PD) o direttamente c/o Ufficio di Polizia Locale
   - Con raccomandata A/R