

**Al Comando Polizia  
Intercomunale Monte Canto  
24030 – CARVICO**

**OGGETTO: richiesta di contrassegno per la circolazione e la sosta per invalidi/rinnovo.**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

la **concessione** dello speciale contrassegno previsto dai sensi all'art. 188 del D.L.vo 30.04.1992 n. 285 e dell'art. 381 del D.P.R. 16.12.1992 n. 495 in quanto

- Invalido al 100% con assegnazione di indennità di accompagnamento o non vedente come risulta dal verbale della Commissione medica di accertamento dell'invalidità (*DA ALLEGARSI*)
- persona con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta come risulta dal certificato rilasciato dalla competente Azienda Sanitaria Locale (*DA ALLEGARSI*).
- il rinnovo dello speciale contrassegno n. \_\_\_\_\_ in quanto risultano persistere le condizioni di capacità di deambulazione sensibilmente ridotta come risulta dalla certificazione del medico curante (*DA ALLEGARSI*).

Addì,

(firma del richiedente) \_\_\_\_\_<sup>1</sup>

Allegati:

- verbale della Commissione medica di accertamento dell'invalidità
- certificazione del medico curante
- n. 2 fototessera

---

<sup>1</sup> Se il richiedente è impossibilitato a firmare la domanda questa deve essere sottoscritta da parente o tutore che dichiara di "firmare in qualità dell'interessato in quanto impossibilitato a firmare"