

Oggetto: Contrassegno speciale per la circolazione e la sosta
di veicoli che trasportano portatori di handicap

Ai sensi del DPR 28/12/2000 N°445 – Artt. 46 e 47 – e consapevole dei benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi previste dagli artt. 75 e 76 del suddetto decreto.

Il/la sottoscritt..._____ nat...a _____

il _____ residente in Tremestieri Etneo – Via _____

N° _____ Tel _____ Codice Fiscale _____ Genitore/Genitrice di

_____ nato/a _____ il _____

quale invalid... con deambulazione sensibilmente ridotta come risulta dall'acclusa documentazione, di cui al combinato disposto:

-degli articoli 5 e 6 del DPR 27 aprile 1978 N°384;

-dell'art.7 – comma uno – lettera d) – e dell'art. 188 del “Codice della Strada”, emanato con Decreto Legislativo 30 aprile 1992 N°285;

-dell'art. 381 del “Regolamento di esecuzione e di attuazione del Codice della Strada”, promulgato con DPR 16 dicembre 1992 N°495;

C H I E D E

Il rilascio o il rinnovo dello speciale contrassegno, previsto dagli articoli 5 e 6 del DPR 27 aprile 1978 N°384, ratificato dall'art. 381 del DPR 16 dicembre 1992 N°495;

Ai sensi dell'art. 381–comma tre–del suddetto regolamento, previsto dal DPR 16 dicembre 1992 N°495 e sotto la propria personale responsabilità

D I C H I A R A

1) che la richiesta è motivata dai seguenti elementi oggettivi _____

2) di acconsentire, altresì, ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 all'utilizzo dei dati contenuti nella presente istanza per l'erogazione del beneficio in oggetto.

Si allega attestazione rilasciata il _____ dal servizio medico-legale del competente distretto sanitario

o dal medico curante, dalla quale risulta che nella visita effettuata è stata espressamente accertata al / alla sottoscritt...“

l'effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta ”

Lì _____

Il/La RICHIEDENTE

Per il Rilascio
