

Milena _____

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI MILENA**

**Oggetto: Richiesta autorizzazione per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle
persone invalide.**

_____ sottoscritt _____,

nat _____ il _____ a _____ e residente in

Milena Via/Piazza _____ n. _____ tel. _____

CHIEDE

Per sé, il rilascio/il rinnovo dell'Autorizzazione alla sosta in deroga ai divieti, ai sensi dell'articolo 188 del Codice della Strada D.L.g.s. 285/92 e dell'articolo 381 del Regolamento di Esecuzione D.P.R. 495/92.

Per il/la signor__ /minore _____,
nat _____ il _____, a _____,
residente in Via/Piazza _____ n. _____, il
rilascio/il rinnovo dell'Autorizzazione alla sosta in deroga ai divieti, ai sensi dell'articolo 188 del
Codice della Strada D.L.g.s. 285/92 e dell'articolo 381 del Regolamento di Esecuzione D.P.R.
495/92.

A tal fine allega:

- certificato rilasciato dall'Ufficio di Medicina Legale della A.S.L., se nuova autorizzazione;
- certificato del medico convenzionato, in caso di rinnovo dell'autorizzazione.

Distinti saluti.

Firma _____

(Specificare grado di parentela se la richiesta è per altra persona)