

Al signor Sindaco del  
Comune di Ossona (Mi)

Oggetto: Richiesta rilascio/rinnovo di permesso invalidi.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente  
in Ossona (Mi) via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ in possesso della certificazione medica che attesta la  
limitata capacità di deambulazione, ai sensi del D.L.vo 30/04/1992 n. 285 e del D.P.R. 16/12/1992  
n. 495 e loro successive modifiche,

### **C H I E D E**

il rilascio/rinnovo del contrassegno per persone invalide per la persona  
\_\_\_\_\_ come previsto dall'art. 188 del D. L.vo  
30/04/1992 n. 285 e dall'art. 381 del D.P.R. 16/12/1992 n. 495 e sue successive modificazioni.

Ossona li \_\_\_\_\_

in fede  
\_\_\_\_\_

Allegato:

- Verbale Commissione Medica per l'accertamento dell'invalidità civile;
- Certificazione Medico-Legale rilasciata dall'ASL di residenza;
- Certificato del medico curante che conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio (solo per il rinnovo).