

**Al signor Sindaco del
Comune di Ossona (Mi)**

Oggetto: richiesta di

- rilascio definitivo
- rilascio temporaneo
- rinnovo del contrassegno N° _____

di permesso per parcheggio per disabili.

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 del/della Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____ il _____ e residente in Ossona (Mi)

via/piazza _____ n. _____

telefono _____,

CHIEDE

il rilascio/rinnovo del contrassegno per persone invalide intestato al/alla Sig./Sig.ra

_____ 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.

SI RICORDA CHE AL MOMENTO DEL RITIRO DEVE ESSERE PRESENTE LA

PERSONA INTERESSATA PER APPORRE LA FIRMA SUL DOCUMENTO STESSO

Ossona, lì _____

in fede

Da allegare:

per primo rilascio

- Verbale Commissione Medica per l'accertamento dell'invalidità civile;
- Certificazione Medico-Legale rilasciata dall'ASL di residenza;

per rinnovo

- Certificato del medico curante che conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio ex art. 381 Regolamento di esecuzione del C.d.S.;

in ogni caso

- Fotocopia Carta d'Identità del dichiarante/persona interessata;
- Fotografia formato tessera della persona interessata.