

Prot. n.

**Al Sig. Sindaco del
Comune di**

11015 LA SALLE

**OGGETTO: RICHIESTA DI CONTRASSEGNO DI CIRCOLAZIONE E SOSTA PER
INVALIDI, AI SENSI DEL D.P.R. DEL 16/12/1995 N. 495.**

Il sottoscritto _____, nato a _____ il
_____ e residente a La Salle in via/fraz. _____,
chiede la concessione del contrassegno di cui all'art. 381 del D.P.R. 495 del 16/12/1995 per la
circolazione e la sosta con autoveicolo, tenuto conto che lo stesso ha capacità di
deambulazione sensibilmente ridotta, a causa delle patologie riscontrate, come risulta
dall'allegato certificato del Dott. _____, datato _____.

In attesa di un favorevole accoglimento della presente, ringrazia anticipatamente e porge
distinti saluti.

La Salle, lì _____

IL RICHIEDENTE

Allegato: certificato medico.