

## RILASCIO AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA

(domanda da far pervenire al protocollo generale P.zza Indipendenza 1, Cervignano del Friuli)

Marca da  
bollo da  
€ 16,00

### AL COMUNE DI CERVIGNANO DEL FRIULI

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

nata/o il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente a Cervignano del Friuli in \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

**dichiara** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, pertanto

(descrizione degli elementi oggettivi che giustificano la richiesta – art. 381, c. 3, Reg. C.d.S.)

### CHIEDE

il rilascio dell' **autorizzazione temporanea** per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta (contrassegno speciale), così come contemplato dall' art. 381 del D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495 e dall' art. 12 del D.P.R. 24 luglio 1996, n. 503.

#### Allega:

- certificato medico rilasciato dall' A.S.S. n. 5 – Basso Friuli – Dipartimento di Prevenzione – U. O. Medicina Legale;
- fotocopia documento d' identità valido;
- precedente contrassegno (se trattasi di rinnovo);
- fototessera.

Cervignano del Friuli, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**N.B.** All' atto del ritiro del contrassegno è necessario presentarsi muniti di:

- una marca da bollo da € 16,00