

**OGGETTO: Richiesta contrassegno di circolazione e sosta per invalidi
(ai sensi delle L.R. n. 54/1985 e n. 36/1994)**

**AL SINDACO DEL
COMUNE DI PAESE**

.....l.....sottoscritt.....

genitore di

nat..... a..... il.....

residente in

via.....n°.....tel.....

invalid.....per.....

.....

.....

come risulta dall'allegato documento rilasciato da.....

.....

.....

CHIEDE

la concessione dello speciale contrassegno di cui all'oggetto per la circolazione e sosta con il proprio veicolo.

Autorizza altresì al trattamento dei dati personali ai sensi di quanto previsto dal D. Lgs 30 giugno 2003 n.196 e successive modificazioni.

Firma
