



Al Sig. Sindaco
del comune di PODENZANO

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE PER CIRCOLARE E SOSTARE OVE VIGONO
LIMITAZIONI E/O DIVIETI DEI MEZZI AUTOMOBILISTICI PRIVATI
– CONTRASSEGNO PER PERSONE CON LIMITATA CAPACITÀ MOTORIA**

Il/la sottoscritto/a _____

(Cognome e nome)

Nato/a _____ il _____

residente in Podenzano via/loc. _____ n. _____

CHIEDE

Di ottenere il **rilascio** – ai sensi del D.P.R. 384 del 27.04.1978 e dall'art. 188 – 1° comma – del nuovo codice della strada, lo speciale contrassegno previsto dall'art. 6 del Decreto di cui sopra per circolare e sostare (ove consentito) in centri abitati e/o zone ove vigono limitazioni e/o divieti permanenti e generali alla circolazione dei mezzi automobilistici privati.

Il allegato si produce documentazione idonea a provare lo stato fisico caratterizzato da capacità di deambulazione sensibilmente ridotte e l'impossibilità di servirsi dei mezzi pubblici.

Distinti saluti.

DATA _____

IL RICHIEDENTE

COMUNE DI PODENZANO

Preso atto di quanto sopra richiesto, e della completezza della documentazione allegata, si rilascia contrassegno n. _____

Podenzano, li _____

IL FUNZIONARIO
