

Al Sindaco del Comune di CALTAGIRONE

c.a. LA POLIZIA MUNICIPALE

**OGGETTO: autorizzazione e contrassegno invalidi DPR 503/96**

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a a..... il.....

residente a..... in Via/Piazza.....n.....

telefono.....

**CHIEDE**

Il rilascio dell'autorizzazione (e relativo contrassegno) invalidi di cui al D.Lgs. 30.4.1992 n. 285 (art. 188 CdS) e al DPR n.503 del 24.7.1996, in quanto portatore/trice di deficit deambulatorio, come da certificato sanitario allegato, rilasciato dal medico di base.

Caltagirone,

Firma

\_\_\_\_\_