

Città di Alessandria
Servizio Autonomo Polizia Locale
Ufficio Traffico
Via Lanza 29
15121 Alessandria

DOMANDA CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER PERSONE DISABILI

Art. 7 e 188 del D.Lgs. 30 aprile 1992, n. 285 (Nuovo Codice della Strada), art. 381 del D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495 (regolamento di attuazione) e D.P.R. 30 luglio 2012 n. 151 entrato in vigore dal 15 settembre 2012

___ I ___ SOTTOSCRITT

NATO/A _____ PROV. _____ IL ____ / ____ / ____

RESIDENTE IN _____ PROV. _____

VIA/PIAZZA/C.SO _____ N° _____

TEL. _____ CELL. _____

IN QUALITA' DI* _____

DEL SIG./SIG.RA _____

NATO/A _____ PROV. _____ IL ____ / ____ / ____

RESIDENTE IN _____ PROV. _____

VIA/P.ZZA/C.SO _____

TEL. _____ CELL. _____

avvalendosi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 "Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa (Testo A), consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci,

CHIEDE

- **II RILASCIO (#)** del contrassegno riservato alle persone con limitate capacità motorie per la circolazione e la sosta del veicolo con validità:

Permanente

temporanea per n. _____ mesi/anni

- **II RINNOVO** del contrassegno per disabili n. _____ con scadenza _____;

- **II DUPLICATO** del contrassegno per disabili n. _____ con scadenza _____ per;

deterioramento

furto

narrimento

- **LA SOSTITUZIONE** del contrassegno per disabili n. _____ con scadenza _____ con quello europeo.

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE!

PARCHEGGIO PERSONALIZZATO	CONTROLLO VEC. DATABASE	CONTROLLO ANAGRAFICO
NO SI (Ord. nr. _____)	SI	SI

