

Comune di SESTOLA

Provincia di MODENA

Facilitazioni per la circolazione e la sosta dei veicoli degli invalidi

ISTANZA DI RILASCIO DEL CONTRASSEGNO

Al sig. Sindaco del Comune di
SESTOLA

_____ I _____ sottoscritt _____
nat _____ a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____,

Visto il combinato disposto dagli articoli 5 e 6 del D.P.R. 27 aprile 1978, n. 384;

Vista la circolare del Ministero dei Lavori Pubblici in data 7 marzo 1980, n. 310;

CHIEDE

il rilascio del contrassegno per le facilitazioni per la circolazione e la sosta dei veicoli degli invalidi approvato con D.M.
8 giugno 1979, n. 1176.

All'uopo dichiara di essere invalido _____

così come da _____

che allega alla presente istanza.

Data _____