

**DOMANDA PER IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER DISABILI  
(art. 188 D.lgs. 30 Aprile 1992 n. 285 e succ. modif.)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente ad Angera in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,

**CHIEDE**

per proprio conto

in qualità di \_\_\_\_\_ del/della Sig/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

il rilascio dell'autorizzazione di cui all'art. 188 del codice della strada per la circolazione e la sosta del veicolo al proprio servizio con validità:

temporanea

permanente

**Allega:** - certificato medico rilasciato dall'ASL, Ufficio Medicina Legale  
- fototessera formato h. 4 cm x 3,5 cm

il **RINNOVO** dell'autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
(solo per i contrassegni aventi validità 5 anni)

**Allega:** - certificato medico rilasciato dal proprio medico curante attestante il persistere delle condizioni  
- fototessera formato h. 4 cm x 3,5 cm

il **DUPLICATO** del contrassegno di parcheggio per disabili n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per

DETERIORAMENTO

FURTO

SMARRIMENTO

**Allega:**

- > in caso di furto o smarrimento: denuncia di smarrimento o furto
- > in caso di deterioramento: il contrassegno deteriorato

**Dichiara** di essere a conoscenza che:

- il contrassegno che rende nota l'autorizzazione è personale;
- non può essere in possesso di uguale contrassegno rilasciato da altro Comune;
- che il contrassegno deve essere restituito in caso di scadenza di validità o in caso di decesso del titolare.

Angera, \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_