



## **COMUNE DI PRAMOLLO**

*Città Metropolitana di Torino*

*Cod. fisc. e part. IVA 01717670010*

*Tel. e fax 0121-58619 e-mail [pramollo@ruparpiemonte.it](mailto:pramollo@ruparpiemonte.it)*

### **DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER CIRCOLAZIONE E SOSTA DEI VEICOLI AL SERVIZIO DI PERSONE DIVERSAMENTE ABILI.**

(Art. 188 D.lvo 285 del 30/04/92 v."Nuovo Codice della Strada")

Esente da bollo ai sensi D.M. 106 del 20/08/92 Min. Finanze

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in data \_\_\_\_\_ e residente in Pramollo, borgata \_\_\_\_\_ n. \_\_\_, consapevole delle sanzioni in cui incorre, ai sensi del DPR 445/00, in caso di falsa o mendace dichiarazione, prima tra tutti la decadenza del beneficio concesso, ai sensi dell' art. 381 del DPR 495/92,

#### **CHIEDE**

- per se stesso  
 per il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ e residente in Pramollo in borgata \_\_\_\_\_  
 **il rilascio della relativa autorizzazione, valida a tempo indeterminato** e soggetta a rinnovo quinquennale, allegando certificazione della Commissione Medica per l' accertamento delle invalidità civili.  
 **il rilascio di autorizzazione temporanea** con scadenza il \_\_\_\_\_, allegando certificazione medica rilasciata il \_\_\_\_\_ da medico della u.o. "Medicina Legale" della A.S.L. TO3.  
 **il rinnovo della autorizzazione n° \_\_\_\_\_** rilasciata il \_\_\_\_\_ dal Sindaco del Comune di Pramollo (TO) allegando certificazione rilasciata dal medico curante in data \_\_\_\_\_ a conferma della persistenza delle condizioni sanitarie che avevano originato il rilascio (solo per autorizzazioni rilasciate a tempo indeterminato da certificazioni del Medico Legale della A.S.L.)  
 **il duplicato del contrassegno n° \_\_\_\_\_** rilasciato da codesto Comune in quanto \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

- 1) di non essere titolare di analogo contrassegno rilasciato da altro Comune;
- 2) di essere a conoscenza che il contrassegno dovrà essere riconsegnato a codesto Comune in caso in caso di trasferimento di residenza in altro Comune;
- 3) di essere a conoscenza che in caso di scorretto uso del contrassegno il medesimo sarà oggetto di ritiro da parte di Agenti accertatori ed alla relativa sospensione.

Pramollo li \_\_\_\_\_

Il/La richiedente \_\_\_\_\_