

Al Signor Sindaco
Comune di Meta

OGGETTO: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER SOSTA DEI VEICOLI AL SERVIZIO DI PERSONE
INVALIDE – ART. 188 D.L.VO 30/04/92 N.285 “NUOVO CODICE DELLA STRADA”.

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara sotto
la propria responsabilità di essere nato/a a _____ (_____) il
il _____, di risiedere nel Comune di Meta (NA),
in via _____ n. _____, e di
essere legittimato / a ad usufruire delle strutture e deroghe di cui all’art. 188 D. L. vo
n.285 “Nuovo Codice della Strada” relativamente alla sosta dei veicoli al servizio delle persone
invalidi e, al riguardo

CHIEDE

il rilascio della relativa autorizzazione, valida a tempo indeterminato e soggetta a rinnovo quinquennale, ai sensi dell’art.381 comma 3^ del D.P.R. 16/12/92 n.495, allegando certificato rilasciato il _____, da medico della U.O. “Medicina Legale” della A.S.L. NA5;

il rilascio di autorizzazione temporanea con scadenza _____ ai sensi dell’art.381 comma 4^ del D.P.R. 16/12/92 n.495, allegando a tale proposito certificato rilasciato il _____ da medico della U.O. “Medicina Legale” della A.S.L. NA5;

il rinnovo della autorizzazione n. _____ rilasciata il _____ dal Sindaco del Comune di _____ (_____), allegando certificato del medico curante dr. _____ rilasciato in data _____, a conferma del persistere delle condizioni sanitarie che avevano originato il rilascio.

Distinti saluti

Meta, _____

Il/La dichiarante

G.M.