



COMUNE DI VILLA SAN GIOVANNI IN TUSCIA .  
SERVIZIO POLIZIA LOCALE

mod PLVSG4

2 FOTO

**MARCA DA BOLLO**  
**Da €. 16,00**  
  
(solo per contrassegni di disabilità  
temporanea)

Oggetto: Richiesta autorizzazione in deroga per mobilità persone invalide e rilascio speciale contrassegno.

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ per conto del disabile \_\_\_\_\_ nato  
il \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ residente a  
Villa San Giovanni in Tuscia in \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_.

In applicazione dell'art. 381 del D. Lgs. 495/1992, essendo disabile

**CHIEDE**

Che gli/le venga rilasciato lo speciale contrassegno di circolazione e sosta per persone disabili di tipo **permanente**  **temporaneo**  così come previsto dal citato art. 381 del D.L.vo 16/12/1992 n. 495 (Regolamento di esecuzione del Codice della Strada) così come modificato dal D.P.R. n. 151 del 30 luglio 2012.

**OVVERO**

Essendo già titolare del contrassegno per persone disabili n. \_\_\_\_\_ rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ ed avente scadenza il \_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

Il rilascio del **uplicato** per

DETERIORAMENTO  SMARRIMENTO  FURTO  SCADUTA VALIDITÀ

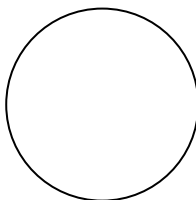
A tal fine allega alla presente:

1. Relazione del medico Legale ( 1° Rilascio o di durata inferiore a 5 anni)
2. Certificato medico curante (rinnovo contrassegni di durata quinquennale)
3. Contrassegno scaduto
4. Copia documento di riconoscimento in corso di validità

Villa San Giovanni in Tuscia \_\_\_\_\_  
Con Osservanza

VISTO: si rilascia il contrassegno n. \_\_\_\_\_ con validità \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

Villa San Giovanni in Tuscia \_\_\_\_\_



Il Responsabile del servizio  
I.S.S. Luciano Agostini