

**AL SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI  
PIRAINO**

Contr. N. \_\_\_\_\_

**Oggetto: Contrassegno invalidi e parcheggio riservato ai sensi dell'art. 381 D.P.R. 495/92.  
Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ( D.P.R. 28/12/2000 n° 445 ).**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
consapevole delle responsabilità penale cui posso andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero **DICHIARO** di essere:

nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Coniuge/genitore/tutore di _____ nat _____ a _____ il _____, residente a _____ in via _____
---

**CHIEDO**

il rilascio del contrassegno invalidi;  
il rinnovo del contrassegno invalidi n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
il rinnovo del parcheggio sito in \_\_\_\_\_  
un parcheggio in prossimità della propria abitazione sita in \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

**ALLEGO:**

- Certificato medico rilasciato dal Servizio di Medicina Legale della A.S.L. di appartenenza, attestante **l'impossibilità alla deambulazione autonoma.**
- Patente B/S e carta di circolazione; o attestato di lavoro con orari di servizio; o attestato di frequenza scolastica; o attestato di terapia riabilitativa continuata; o attestato di integrazione sociale ( volontariato, sport, ecc.)
- Fotocopia documento d'identità.
- Restituzione del contrassegno scaduto ( solo per il rinnovo ).
- Certificato medico rilasciato dal medico curante ( solo per il rinnovo ).