



# COMUNE DI TORREBELVICINO

PROVINCIA DI VICENZA

-----

**Ufficio Anagrafe:** tel. 0445 662117 - Fax. 0445 661822

e-mail: [anagrafe@comune.torrebelvicino.vi.it](mailto:anagrafe@comune.torrebelvicino.vi.it)

Al signor SINDACO DEL COMUNE DI

36036 – TORREBELVICINO

Oggetto: Richiesta rilascio/rinnovo del contrassegno di parcheggio per disabili.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in  
TORREBELVICINO in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in possesso della  
certificazione medica che attesta la limitata capacità di deambulazione, ai sensi del Decreto Legislativo  
30.04.1992 n. 285 e del D.P.R. 16.12.1992 n. 495 e loro successive modifiche.

C H I E D E

il rilascio/rinnovo del contrassegno di parcheggio per disabili come previsto dall'art. 381 del D.P.R.  
16.12.1992 n. 495 e sue successive modificazioni.

Torrebelvicino li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

allegati: certificazione medica

1 foto