

Spettabile Signor Sindaco
del Comune di Champdepraz

OGGETTO: RICHIESTA PER IL RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE ALLA
CIRCOLAZIONE E ALLA SOSTA DI INVALIDI.

Il sottoscritto _____,
nato a _____, il __/__/____ e residente
nel Comune di CHAMPDEPRAZ, in loc./fraz. _____, n° _____,
porge istanza alla S.V. al fine di ottenere il rilascio di una autorizzazione per la
circolazione e la sosta di veicoli condotti da invalidi o trasportanti persone in questa
condizione, come specificato dagli articoli 7/4 e 188 del Nuovo Codice della Strada e
dall'articolo 381 del Regolamento di attuazione.

A tal fine, allega alla presente un certificato medico, rilasciato
dall'Ufficio di Medicina Legale dell' U.S.L.- Valle d'Aosta.

In attesa di favorevole riscontro da parte Vostra, porge cordiali saluti.

Champdepraz, li _____

Il richiedente
