

PROT. /

**Alla Polizia Locale
Comune di Cerveteri**

OGGETTO: richiesta di contrassegno speciale per la circolazione e sosta di veicoli che trasportano invalidi

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in Cerveteri, via _____ n° _____
tel. _____, con deambulazione ridotta per "Patologia Personale", come risulta da documentazione allegata, ed in relazione agli artt. 7 c. 1 lett.d) e 188 C.d.S. (D. Lgs. 285/1992) ed art. 381 del Regolamento del C.d.S., emanato con D.P.R. 495/1992;

CHIEDE

il rilascio (o rinnovo del n. _____) dello speciale "contrassegno invalidi" previsto dall'art. 381 del D.P.R. 495/1992 modificato con D.P.R. 610/1996 e dichiara, sotto la propria responsabilità, di confermare i dati sopra trascritti e di consentire il trattamento dei propri dati personali ai sensi della legge 675/1996 e successive.

Cerveteri,

In Fede,
