

*Al Signor Sindaco di Portogruaro*

**OGGETTO:** *Autorizzazione speciale per i veicoli al servizio di persone con ridotta capacità di deambulazione.*

Il/La sottoscritto/a.....nato/a.....

in data .....e residente a Portogruaro in .....

Con la presente chiede

- Autorizzazione in deroga ai sensi dell'art. 381 del D.P.R. 16.12.1992, n. 495 e rilascio del contrassegno.
  
- Rinnovo della Autorizzazione

A tal fine allego:

- Certificazione medica rilasciata dall'Ufficio medico legale dell'ASL n. 10.
  
- Attestazione del persistere delle condizioni sanitarie che hanno supportato il rilascio della precedente Autorizzazione

Portogruaro, \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

.....

Da allegare alla domanda: due fototessere della persona interessata