

**Al Comando P.M.
del Comune di
98068 San Piero Patti (ME)**

Oggetto: richiesta rilascio del contrassegno di parcheggio per disabili europeo D.M. 1176/79.

* * * *

La sottoscritta nata a il residente a
in n , essendo persona con totale e permanente invalidità.

RICHIEDE

il rilascio del contrassegno di parcheggio per disabili come previsto dall'articolo 381 del D.P.R.
16.12.1992 n. 495 (Regolamento di Esecuzione del Codice della Strada), e dal D.M. 1176/79 .

Allega : - n. 2 foto formato tessera;

- Copia del certificato rilasciato dall'INPS di Messina.
- Copia carta d'identità.

San Piero Patti,

LA RICHIEDENTE