

AL
COMANDO POLIZIA LOCALE
DI
ALZANO LOMBARDO (BG)

RICHIESTA CONTRASSEGNO INVALIDI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
via/piazza _____ n. _____
telefono _____

CHIEDE

- ☐ il **rilascio** del contrassegno in oggetto
☐ il **rinnovo** del contrassegno in oggetto

in deroga ai divieti, obblighi e limitazioni alla circolazione stradale, prevista per la mobilità delle persone invalide, ai sensi dell'art. 188 del Codice della Strada e art. 381 del relativo regolamento d'esecuzione.

Allegati obbligatori:

- ☐ certificazione medica
☐ n. 1 fotografia formato tessera
☐ fotocopia documento d'identità del richiedente
☐ fotocopia documento d'identità del delegato nel caso di presentazione della domanda o ritiro del permesso da parte di persona diversa dal richiedente
☐ n. 2 marche da bollo per i contrassegni soggetti a revisione
☐ contrassegno già rilasciato in precedenza nel caso di rinnovo
☐ altro _____

Il sottoscritto autorizza il Comune di Alzano Lombardo al trattamento dei dati personali contenuti nella presente richiesta, in conformità a quanto disposto dal D.Lgs. n. 196/2003.

Alzano Lombardo, li _____

Firma

**DELEGA PER PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA O IL RITIRO DEL
CONTRASSEGNO PER LA MOBILITA' DELLE PERSONE INVALIDE**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____

DELEGA

il sig./la sig.ra _____ nato/a a _____
il _____ alla presentazione della richiesta e/o al ritiro del contrassegno
invalidi emesso a mio nome.

Alzano Lombardo, li _____

Firma

**N.B. PER IL RITIRO SI RICORDA DI PRESENTARSI MUNITI DI DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL
DELEGATO**