



COMUNE DI VOLVERA
PROVINCIA DI TORINO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

Via Ponsati 34, 10040 Volvera (TO)
Tel. 011 9850829 – Fax 011 9853804 - vigili@comune.volvera.to.it

RICHIESTA RILASCIO PERMESSO INVALIDI

Ai sensi del D.P.R. 384 del 27/04/1978 e D.P.R. 495 del 16/12/1992

Il sottoscritto _____
Nato a _____ il _____ Prov. _____
Residente _____ Via/Piazza _____
Recapito telefonico _____
Avente capacità ridotta alla deambulazione, come risulta dall'allegata certificazione rilasciata dall'Ufficio di Medicina Legale dell'A.S.L.,

CHIEDE

- la concessione del contrassegno di cui all'art. 381 del D.P.R. n° 495 – 16/12/92;
 il rinnovo del contrassegno N°.....

Il sottoscritto dichiara, ai sensi di legge, di prestare il proprio consenso al Comune di Volvera, al trattamento dei dati personali sopra riportati, esclusivamente ai fini della presente richiesta.

In fede

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

1. Certificazione rilasciata dal Servizio Medicina
2. copia del documento di identità del richiedente
3. n. 1 fotografia formato tessera del richiedente