

**MODULO RICHIESTA DI CONTRASSEGNO DI CIRCOLAZIONE E SOSTA INVALIDI**

**Al Signor Sindaco  
Del Comune di Domanico**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

con la presente

**CHIEDE**

Il rilascio/rinnovo del contrassegno speciale art.6 – Legge 30/03/1971 n. 118.

Domanico, li \_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_

Allega alla presente:

- ✓ Certificato rilasciato dal medico ASP di Cosenza;
- ✓ Certificato rilasciato dal medico curante;
- ✓ Nr. 1 Foto uso tessera.