



UNIONE COMUNALE DEL CHIANTI FIORENTINO  
POLIZIA LOCALE  
Barberino Tavarnelle – Greve in Chianti - San Casciano Val di Pesa

Fascicolo n .....  
Scadenza .....

*Al Sindaco del Comune di* \_\_\_\_\_

Oggetto: Richiesta rilascio/rinnovo permesso invalidi

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**IL RILASCIO/RINNOVO DEL CONTRASSEGNO PER PERSONE INVALIDE COME  
PREVISTO DALL'ART. 381 DEL D.P.R. 16/12/1992 N.495 E SS.MM.II., COSI' COME  
MODIFICATO DAL D.P.R. N.151 DEL 30/07/2012.**

\_\_\_\_\_

in fede

\_\_\_\_\_

- allegati: a) certificazione Medico Legale  
b) n.2 foto tessera  
c) n.2 marche da bollo da € 16 (solo x contrassegni a tempo determinato)

VISTO: IL COMANDANTE LA P.M.

\_\_\_\_\_

*rilasciato il*.....  
*al Sig/ra*.....  
*firma p.r.*.....