

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI

.....

**OGGETTO: Richiesta assegnazione area riservata alla sosta veicolo al servizio di persona invalida.**

Il sottoscritto .....  
nato a..... il.....  
residente a.....  
avanza domanda alla S.V. affinché gli venga assegnata la riserva di un'area da destinare alla sosta del veicolo tipo ..... targa..... in uso al sottoscritto.

Allo scopo dichiara che:

- 1) lo spazio richiesto è in via.....  
civico..... e che la zona dove è richiesta l'area è di alta intensità di traffico.
- 2) la richiesta è motivata dal fatto che.....  
.....  
.....  
.....
- 3) la riserva dell'area è richiesta per il seguente periodo.....  
nei giorni..... dalle ore..... alle ore.....
- 4) il veicolo indicato è di proprietà.....  
.....
- 5) il sottoscritto è in possesso di patente di guida cat..... rilasciata da.....  
..... in data.....
- 6) è in possesso del contrassegno n..... rilasciato il.....  
da..... (copia allegata).

*Distinti saluti*

**FIRMA**

.....