

Al Comune di Rieti

Comando Polizia Locale

Ufficio passi carrabili

passicarrabili@comune.rieti.it

Oggetto: ESENZIONE del passo carrabile per titolari del contrassegno Disabili

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ Residente a _____ Via _____

n. Telefono/cellulare _____ C.F. _____

e-mail _____ in possesso di contrassegno disabili

CHIEDE

L' Esenzione per il passo carrabile N° _____ per l' occupazione di suolo pubblico relativo all'accesso
posto in Via/Piazza _____ n° _____

Rilasciata il _____ al Sig. o Sig.ra _____

Consapevole che le dichiarazioni false, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione
delle sanzioni penali previste dall'art.75 del DPR 445 e la decadenza dei benefici conseguiti.

DOCUMENTAZIONE

- Allego copie dei documenti di identità, codice fiscale, copia del verbale della commissione medica che
attesti l'invalidità e la condizione di handicap

Rieti il _____

Il Richiedente _____