

**Al Signor Sindaco  
del Comune di Mirto**

**OGGETTO: Richiesta contrassegno Speciale parcheggio disabili, ai sensi dell'art. 6  
del D.P.R. 27.04.1978 n. 384.-**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Ai sensi dell'art. 6 del D.P.R. 27.04.1978 n. 384 il rilascio del contrassegno speciale per parcheggio disabili.

A tal fine allega:

- 1) certificato rilasciato dall'ufficiale sanitario
- 2) Copia del documento di riconoscimento valido.
- 3) Foto formato tessera.

Mirto li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_