

**Al Sig. Sindaco del
Comune di Luserna San Giovanni**

**Al Comando Polizia Locale
Via Roma, n. 31
10062 Luserna San Giovanni (TO)**

OGGETTO: Richiesta tracciamento stallo di sosta invalidi personale.

Il sottoscritto/a nato/a
a il/...../..... e residente a
(prov.) CAP in via nr.....
Tel Codice Fiscale nr
titolare del contrassegno invalidi nr..... rilasciato dal Comune di Luserna San Giovanni in
data/...../..... e avente scadenza il/...../....., essendo in possesso dei requisiti
necessari per l'assegnazione di uno stallo di sosta riservato ad invali personali in quanto
.....
.....
ne chiede il tracciamento e l'assegnazione di uno a uso personale in
via..... nr....., nei pressi della mia abitazione.

Alla presente allego copia del documento di riconoscimento e della documentazione medica
attestante il mio stato di invalidità.

Distinti saluti.

Luogo e data

Firma
.....