

.....  
.....  
**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**

.....