



COMUNE DI UBIALE CLANEZZO

Provincia di Bergamo

Papa Giovanni XXIII, 1 - 24010 Ubiale Clanezzo Bg - c.f. e p. i.v.a.: 00570140160

Uffici Comunali: tel. nr. 0345/61001- fax nr. 0345/62702

E-Mail ufficio protocollo: info@comune.ubialeclanezzo.bg.it

PEC Comune: segreteria.comune.ubialeclanezzo@pec.regione.lombardia.it

Ubiale Clanezzo, li _____

Al Signor Sindaco del Comune di Ubiale Clanezzo

Oggetto: Richiesta rilascio contrassegno disabili.

Il/la sottoscritt/anato/a a il

e residente a Ubiale Clanezzo in viacivico.....con la presente

CHIEDE

il rilascio del contrassegno disabili come da D.P.R. 16 Dicembre 1992 nr 495.

Si allega certificato medico rilasciato dalla commissione medica di in cui si

dichiara che:

.....

.....

Firma del richiedente