

**Al Signor Sindaco
Comune di Catania
Direzione Manutenzioni e Servizi Tecnici
Servizio Ufficio Traffico Urbano
Infrastrutture e segnaletica
via M. La Rosa Buccheri n° 16**

Oggetto: istituzione box invalidi.

Il/La sottoscritto/a,
nato a, il, e residente
in Catania, via n°,
tel.,

CHIEDE alla S.V.

l'istituzione di un box invalidi presso il suddetto indirizzo.

A tal fine si allega:

1. copia del contrassegno automobilistico;
2. copia del documento di riconoscimento in corso di validità o certificato di residenza o dichiarazione sostitutiva attestante la residenza resa ai sensi di Legge;
3. copia del certificato rilasciato dalla Azienda Sanitaria provinciale competente attestante l'invalidità.

Catania, lì

Con Osservanza