

- **Si allegano i documenti di seguito selezionati (tutti obbligatori):**
- **certificazione medica rilasciata dall'Ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale di appartenenza (IN CASO DI PRIMO RILASCIO O RINNOVO DI AUTORIZZAZIONE A TEMPO DETERMINATO);**
- **n.2 fotografie dell'interessato/a in formato tessera;**
- **n.1 marca da bollo da € 16,00 da applicare sull'autorizzazione;**
- **fotocopia/e carta/e di circolazione (fronte/retro) dei veicoli indicati.**

Riservato all'ufficio:

Il/La sottoscritto/a _____ verificato che sussistono le condizioni previste dalla vigente normativa per procedere al rilascio del contrassegno richiesto, ha assegnato allo stesso il n. _____ con scadenza prevista al _____.

Grosseto _____

L'INCARICATO

Si informa che il procedimento è di competenza del Servizio Comando, Reparto Affari Generali Sezione Front Office, il Responsabile del procedimento è l' Isp. Lorenzo Querci; la Responsabilità dell'Istruttoria è attribuita al personale della Società Sistema incaricata del servizio. Gli atti relativi all'istruttoria sono a disposizione c/o Comando Polizia Municipale, Sezione Front Office Via Zanardelli n. 2, 58100 GROSSETO, tel. 0564/488520 Email: piemme@comune.grosseto.it Pec: comune.grosseto@postacert.toscana.it In caso di inerzia, il potere sostitutivo per la definizione del procedimento è affidato al Sig. Segretario Generale.