

Al Comune di _____

Settore/Servizio _____

OGGETTO: Richiesta autorizzazione in deroga per mobilità persone invalide e rilascio speciale contrassegno

__l__ sottoscritt__ _____

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione permanente/temporanea¹ (dal _____ al _____), in deroga ai divieti, obblighi e limitazioni alla circolazione stradale, prevista per la mobilità delle persone invalide, ai sensi dell'art. 188 del Codice della Strada, nonché dello speciale contrassegno previsto dall'art. 381 del relativo regolamento d'esecuzione e dall'art. 12 del D.P.R. 24 luglio 1996, n. 503.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, dichiara:

1- Generalità:

nat__ il _____ a _____
residente in _____ via _____ n. ____
C.F. _____

2- Elementi oggettivi che giustificano la richiesta:

Allo scopo, allega certificazione medica prevista dall'art. 4 della L. 5 febbraio 1992, n. 104 e dall'art. 381, 3° comma del regolamento d'esecuzione del Codice della Strada.

Con osservanza

_____, li _____

Il Richiedente

¹ Cancellare la voce che non interessa