

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

Al Comune di _____

Settore/Servizio _____

I _____ sottoscritt _____

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione permanente/temporanea⁽¹⁾ (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 personale 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 dell'art. 381,
3° comma del regolamento d'esecuzione del Codice della Strada.

Con osservanza.

_____, li _____

(1) Cancellare la voce che non interessa.

IL RICHIEDENTE