

Al Signor Sindaco del Comune di

ARIANO NEL POLESINE

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

Il sottoscritto _____
Codice fiscale _____

C H I E D E

il rilascio dell'autorizzazione permanente/temporanea (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. _____

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 del Codice della Strada.

Con osservanza.

_____ li _____

Il richiedente: _____
