



CORPO di POLIZIA LOCALE

Sicurezza Urbana, Protezione Civile, Segnaletica, Polizia Amministrativa, Commercio Aree Pubbliche



Servizio Associato Candiolo, None, Piobesi T.se, Virle P.te

Comune di None

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE IN DEROGA PER MOBILITA' PERSONE INVALIDE

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione dal _____
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 valido in Italia e nei paesi dell'Unione Europea, previsto
dall'articolo 381 del relativo documento 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:

Nato/a a: _____ il _____, residente a
_____ in via/piazza _____

2. Elementi aggiuntivi che giustificano la richiesta:

A tale scopo, allegare la certificazione medica prevista dall'art. 4 della L. 5/2/92,
n°104 e dell'art. 381, 3° comma del regolamento d'esecuzione del Codice della
Strada.

Con la presente si richiede anche il rilascio del Contrassegno Europeo

None, il _____ Firma _____