

Al Comando di Polizia Locale
del Comune di
SALA CONSILINA

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

sottoscritt _____
nat a _____ il _____
residente in _____
alla via _____ n° _____

chiede

il rilascio dell'autorizzazione, 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. 181 del relativo Regolamento di Esecuzione e dall'art.
12 del DPR 24/07/1996, n° 503,

del tipo (inserire una X nella casella interessata):

permanente

temporaneo, dal al

Elementi oggettivi che giustificano la richiesta:

dichiara

di essere informat , ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96, che i dati
personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del
procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allo scopo, allega certificazione medica, prevista dall'art. 4 della Legge 5/2/92, n° 104 e dell'art.
381, 3° comma, del Regolamento di Esecuzione del Codice della Strada.

data

firma