Al Sig. SINDACO del Comune di
32012 VAL DI ZOLDO (BL)

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

Il/La sottoscritto/a _____

C H I E D E

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, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti, ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, per effetto dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, dichiara:

1. Dati personali:

nato/a a _____ (___) il _____

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 d'esecuzione del Codice della Strada.

Con osservanza.

Val di Zoldo, _____

_____

__L__ RICHIEDENTE

(1) Cancellare la voce che non interessa.

All.: copia carta d'identità del richiedente