

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

**Al Comune di GRICIGNANO DI AVERSA**

Settore/Servizio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ I \_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio dell'autorizzazione permanente/temporanea<sup>(1)</sup> (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:

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.

GRICIGNANO DI AVERSA , li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ **L** \_\_\_\_ **RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_