

# 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.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_L\_\_\_\_ RICHIEDENTE

(1) Cancellare la voce che non interessa.