

Garessio, li _____

Ill.mo Sig.
S I N D A C O
del COMUNE di

12075 G A R E S S I O (CN)

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione in deroga per la mobilità delle persone invalide e rilascio dello speciale contrassegno.

Il/La sottoscritto/a _____

C H I E D E

alla S.V. Ill.ma il rilascio dell'autorizzazione in deroga ai divieti, obblighi e limitazioni alla circolazione stradale, prevista per la mobilità delle persone invalide, ai sensi dell'articolo 188 del Codice della Strada, nonché dello speciale contrassegno previsto dall'articolo 381 del relativo Regolamento d'Esecuzione e dall'articolo 12 del D.P.R. 24 luglio 1996, n° 503 .

(Barrare le caselle che interessano)

permanente

temporanea (dal _____ al _____),

per se stesso, nato/a a _____ (____) il ____/____/____ e residente in questo Comune in _____ al Civico n° _____, C.F. _____

per conto del _____¹, _____ nato/a a _____ (____) il ____/____/____ e residente in questo Comune in _____ al Civico n° _____, C.F. _____

Per comunicazioni urgenti il sottoscritto sarà rintracciabile telefonicamente al n° _____

Si unisce alla presente:

- Copia fotostatica del **TESSERINO SANITARIO** o del **CODICE FISCALE**
- Copia fotostatica di un **DOCUMENTO VALIDO** (Carta di Identità o Patente di Guida)
- **Fotografia formato tessera**

Con osservanza.

¹ Parentela, affinità o altro