

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 \_\_\_\_\_<sup>1</sup>, \_\_\_\_\_ 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.

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Parentela, affinità o altro