

OGGETTO: Richiesta rilascio / rinnovo autorizzazione per mobilità persone invalide e rilascio speciale contrassegno

Al Comune di BIANDRATE

Servizio di Polizia Municipale

Piazza Battisti, 12 - 28061 BIANDRATE

I sottoscritt

**CHIEDE**

Il rilascio – rinnovo 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 C.d.S., 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 \_\_\_\_\_

residentein \_\_\_\_\_ n. telefono \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

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, comma 3 del regolamento d'esecuzione del Codice della Strada.

Con osservanza

Biandrate, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ I RICHIEDENTE

(1) cancellare la voce che non interessa