

# OGGETTO: Richiesta autorizzazione in deroga per mobilità persone invalide

Ill. mo Sindaco di  
24041-BREMBATE (BG)  
ed Egr. Sig. Comandante di Polizia Locale del  
Comune di  
24041-Brembate (BG)

\_\_\_I\_\_\_ sottoscritt\_\_\_\_\_

## CHIEDE

Il rilascio di 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 Codice della Strada e relativo regolamento d'esecuzione.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, dichiara:

1 – Generalità:

natoil\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_

residente in\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_

2 – Elementi oggettivi che giustificano la richiesta:

---

---

---

---

---

---

---

---

Allo scopo, allega certificazione medica prevista dall'art. 4 della L. 5 febbraio 1992, n° 104

Con osservanza.

BREMBATE , li

(1) Cancellare la voce che non interessa

IL RICHIEDENTE

**N B : PER IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO SERVE OBBLIGATORIAMENTE UNA FOTOTESSERA**