

OGGETTO: Richiesta autorizzazione in deroga per mobilità persone invalide

Al Sig. SINDACO

Al Sig. Comandante di Polizia Locale
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:

nato il _____ 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

IL RICHIEDENTE

firma _____

(1) Cancellare la voce che non interessa