

OGGETTO: **Richiesta di rinnovo autorizzazione in deroga per mobilità persone invalide e rilascio speciale contrassegno.**

Al Comune di FORLIMPOPOLI
Settore/Servizio POLIZIA MUNICIPALE

___l___ sottoscritt _____
già titolare dello speciale contrassegno per la mobilità delle persone invalide, rilasciato da codesto Comune con autorizzazione prot. _____ in data _____, in scadenza il _____,

CHIEDE

il 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 Codice della Strada, 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 _____

residente in _____

Via _____ n. _____

Codice fiscale: _____ (obbligatorio);

telefono: _____ (obbligatorio).

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

Con osservanza.

Forlimpopoli, lì _____

___L___ **RICHIEDENTE**

(1) Cancellare la voce che non interessa.