

OGGETTO: Richiesta autorizzazione in deroga per mobilità delle persone invalide ai sensi dell'art. 188 del vigente Codice della Strada e dell'art. 381 del relativo Regolamento di esecuzione (D.Lgs. n. 285/1992 e D.P.R. N. 495/1992).

Al Sindaco
del Comune di

31013 CODOGNE' (TV)

Il/La sottoscritto/a nato/a il/...../.....
a e residente a
in Via n.

CHIEDE

- Per se stesso
- Per altra persona

Cognome / Nome nato/a il/...../.....
a e residente a.....
in Via n.

il rilascio dell'autorizzazione permanente/temporanea prevista per mobilità delle persone invalide ai sensi dell'art. 188 del C.d.S. e relativo regolamento di esecuzione.

A tal fine allega:

- la prescritta certificazione rilasciata in data/...../..... dal medico competente presso l'Azienda U.L.S.S. N. 7 Dipartimento di Prevenzione Unità Territoriale Sud sede di
- il verbale della Commissione Medica di Pieve di Soligo (TV) rilasciato in data/...../.....;
- n. ___ fotografia/e;
- il precedente contrassegno;

Codognè, li

IL RICHIEDENTE

.....