



COMUNE DI CRESPINA LORENZANA

(Prov. Pisa)

SOLZINI MUNICIPALE

Servizio Autonomo Polizia Municipale

UFFICIO COMANDO

Via Aldo Moro n. 98 - 56042 Crespina Lorenzana, Fraz. Cenaia

Tel. 050642309

email polizia.municipale@comune.crespinalorenzana.pi.it



Al Comune di CRESPINA LORENZANA SERVIZIO POLIZIA LOCALE

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

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ Prov. (____) il _____,

residente in questo Comune in Via/Piazza _____ n. _____

CHIEDE IL

RILASCIO

RINNOVO

dell'autorizzazione permanente, 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: _____,

nato/a a _____ Prov. (____) il _____,

residente in questo Comune in Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____

email _____@_____;

2 - Elementi oggettivi che giustificano la richiesta:

Certificazione commissione medico legale senza previsioni di ulteriori visite di revisione (in caso di primo rilascio)

Certificazione medica o in alternativa Verbale commissione medica con dichiarazione sostitutiva atto di notorietà, 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 (in caso di rinnovo)

N° 2 foto a colori formato tessera.

Delega e copia del documento di identità o equipollente dell'interessato se diverso dal richiedente.

Crespina Lorenzana, li ____/____/____

IL RICHIEDENTE
