

**AI COMANDO POLIZIA LOCALE
COMUNE DI SORESINA**

Via Zucchi Falcina, 2

Soresina (CR)

Tel. n. 0374/349410 – Fax 0374/342344

E-MAIL: polizialocale@comune.soresina.cr.it

PEC: comune.soresina@pec.regione.lombardia.it

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

Il sottoscritt _____
nat il _____ a _____,
residente in _____
Via _____ n. _____;

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione 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, per :

(nominativo invalido)

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;
- n. 01 fototessera.

Comunica obbligatoriamente per inserimento CUDE (Il Portale dell'automobilista):

- n. 02 targhe vetture utilizzate: _____
- e-mail: _____ oppure
TEL. N. _____ (per invio codice di accesso al CUDE)

Con osservanza.

_____, *li* _____

IL RICHIEDENTE