

Oggetto: **RICHIESTA CONCESSIONE IN DEROGA PER MOBILITÀ
PERSONE INVALIDE**

__l__ sottoscritt__ _____
nat__ a _____ il _____ residente a Soriano nel
Cimino in Via _____ n. _____, tel. _____

CHIEDE

il rilascio di concessione permanente / temporanea (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 dichiara sotto la propria responsabilità che i dati personali sopra riportati rispondono
a verità.

Allega:

- la certificazione medica rilasciata dall'Ufficio medico legale dell'A.S.L. VT/3 attestante una
capacità di deambulazione sensibilmente ridotta (prevista dall'art.381, comma 3, del D.P.R.
495/1992 e successive modificazioni).
- copia fotostatica della patente di guida categoria _____ n° _____
intestata a _____
- copia fotostatica della carta di circolazione del
veicolo _____ targato _____
Intestato a _____
- copia fotostatica del libretto nominativo relativo all'assegno di accompagnamento
n° _____ intestato a _____.

*Informativa D.Lgs n. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del
procedimento per il quale sono stati richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.*

Soriano nel Cimino, li _____

Il richiedente

Se la firma non è apposta in presenza del funzionario allegare copia di un documento d'identità.

Si attesta che la sottoscrizione è avvenuta in mia presenza, previa identificazione.

Il Funzionario
