

Al Comando Polizia Locale di Capena
Via Don Minzioni . 14
00060 Capena (Rm)
Tel. 0690376039 – Fax 0690376066
E-Mail:vigliurbani@comunedicapena.it

OGGETTO :

- Richiesta autorizzazione in deroga per la mobilità di persone invalide
- Richiesta di rinnovo autorizzazione in deroga per mobilità persone invalide

Il/la sottoscritto/a

.....

.....

C H I E D E

il rilascio di autorizzazione permanente / temporanea (dal al)
in deroga ai divieti, obblighi e limitazioni alla circolazione stradale, previsti per la mobilità delle
persone invalide, ai sensi dell'art. 188 del Codice della Strada e relativo regolamento
d'esecuzione. A tal fine e sotto la propria personale responsabilità, dichiara :

1) cognome nome nato il
a.....residente in
Via n. telefono.....
titolare di patente di guida cat. n.....rilasciata il dalla Prefettura /
MCTC di

2) Elementi oggettivi che giustificano la richiesta:

- certificazione A.S.L. che attesti la ridotta capacità di deambulazione, riconosciuta ai
sensi dell'art. 381 del D.P.R. 16/12/1992 n. 495
- certificato del medico curante che confermi il persistere delle condizioni sanitarie
che hanno dato luogo al precedente rilascio

Lì

Firma

NOTE: barrare la voce che interessa ed allegare una copia del documento di identità del richiedente e una
marca da bollo di € 14.62. Per ulteriori informazioni rivolgersi e/o contattare il Comando di Polizia
Locale in orario di apertura al pubblico.