

Spett. **UFFICIO DI POLIZIA LOCALE**  
del COMUNE DI PEROSA ARGENTINA

**OGGETTO: Richiesta autorizzazione in deroga per mobilità persone invalide da parte di un familiare**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ Via/B.ta \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

in qualità di (grado di parentela) \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ Via/B.ta \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

Invalido/a per \_\_\_\_\_

come risulta dall'allegato documento rilasciato da \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- il rinnovo del contrassegno n. \_\_\_\_\_
- il rilascio 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 e dell'art. 381 del relativo regolamento d'esecuzione.

Perosa Argentina, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)