



**CORPO  
INTERCOMUNALE  
POLIZIA LOCALE**

**Ufficio Comando**

Comuni di Brembate - Capriate San Gervasio - Boltiere  
via Monte Grappa, 2  
24041 - Grignano fraz. Brembate (BG)  
Tel. 035 4816014

Spett.le  
Comando di Polizia Locale Boltiere

OGGETTO: Richiesta autorizzazione in deroga per mobilità persone invalide.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

O RILASCIO di autorizzazione permanente/temporanea (dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_)

O RINNOVO di autorizzazione nr. \_\_\_\_\_

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, sotto la propria personale responsabilità, dichiara:

1. Generalità \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

2. Elementi oggettivi che giustificano la richiesta:

certificazione medica rilasciata dall'ufficio medico legale dell'Azienda Sanitaria Locale di appartenenza, dalla quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che la persona per la quale viene chiesta l'autorizzazione ha effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta.

Allo scopo, allega certificazione medica prevista dall'art. 4 della L. 5 febbraio 1992 n. 104.

Informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Distinti saluti.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**NB: ALLEGARE NR 2 FOTOTESSERA DELL'INTERESSATO**