

Marca da bollo  
Euro 16,00

Spett.

**UFFICIO DI POLIZIA LOCALE**  
**PEROSA ARGENTINA**

**OGGETTO: Richiesta autorizzazione in deroga per mobilità persone invalide da parte di un familiare – RILASCIO/ RINNOVO CONTRASSEGNO TEMPORANEO**

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 temporanea 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.

**Si allega n. 1 marca da bollo da euro 16,00 per il rilascio del titolo autorizzativo.**

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

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