

**AL SINDACO
DEL COMUNE DI GUARDIA LOMBARDI (Av)**

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE IN DEROGA PER MOBILITÀ PERSONE INVALIDE.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, residente a _____, in Via/Piazza

CHIEDE

il rilascio di autorizzazione 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 di esecuzione.

Allega la seguente documentazione sanitaria:

Guardia Lombardi, lì _____

Firma
