

Al **Sig. Sindaco**  
**del Comune di Villafranca Piemonte**  
**Piazza Cavour, 1**  
**10068 – Villafranca Piemonte (TO)**



**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE IN DEROGA PER MOBILITA' DI  
PERSONE DISABILI CON CAPACITA' DI DEAMBULAZIONE  
IMPEDITA O SENSIBILMENTE RIDOTTA**

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
e residente a Villafranca Piemonte (TO) in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rilascio dell'autorizzazione dal \_\_\_\_\_

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, nonché dello speciale contrassegno valido in Italia e nei Paesi dell'Unione Europea, previsto dell'art. 381 del relativo documento d'esecuzione e dall'art. 12 del D.P.R. 24/07/1996, N. 503.

Alla base della presente richiesta si allega la seguente documentazione:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A tale scopo, allegare la certificazione medica prevista ai sensi dell'art. 381 del Decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495 "Regolamento de esecuzione e di attuazione del nuovo codice della strada".

- o Con la presente si richiede il rilascio del Contrassegno Europeo.

Villafranca Piemonte, li \_\_\_\_\_ IL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

**Allegati:**

- ❖ Una fototessera
- ❖ Documentazione medica