logo_comune_small1

**COMUNE DELLA SPEZIA**

**AREA III – MOBILITA’ E PROGETTI SPECIALI**

**C.D.R. MOBILITA’**

**Autorizzazione n.** **E[numero\_autorizzazione]**

**Data [data\_autorizzazione]**

**IL DIRIGENTE**

**Vista** la domanda prot. n. [numero\_protocollo] del [data\_protocollo] presentata dal [fisica\_cognome] [fisica\_nome], nato/a a [fisica\_comune\_nato] il [fisica\_data\_nato] e residente in [fisica\_comune], [fisica\_indirizzo] [fisica\_civico], C.F. [fisica\_cf] intesa ad ottenere l'autorizzazione in deroga per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta e dei non vedenti ed il rilascio dello speciale contrassegno;

**Vista** la certificazione medica rilasciata dal competente ufficio dell'unità sanitaria locale di appartenenza del richiedente, dalla quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che l'interessato ha effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta;

**Considerato** che gli elementi oggettivi rappresentati dall'interessato nella domanda concorrono a giustificare il rilascio della presente autorizzazione;

**Visto** l'art. 188 del D. Leg.vo 30 aprile 1992, n. 285, recante il Nuovo Codice della Strada;

**Visto** l'art. 381 del D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495, recante il Regolamento di esecuzione e di attuazione al Nuovo Codice della Strada,

**Visto** l'art. 12 del D.P.R. 24 luglio 1996, n. 503;

**Visto** l'art. 28 della legge 5 febbraio 1992, n. 104;

**RILASCIA**

al [fisica\_cognome] [fisica\_nome] C.F. [fisica\_cf] autorizzazione in deroga per la circolazione e la sosta di veicolo al servizio di persona invalida con accertata capacità di deambulazione sensibilmente ridotta e per l'utilizzo delle apposite strutture atte a consentirne ed agevolarne la mobilità, purché ciò non costituisca grave intralcio al traffico, nel caso di sospensione o limitazione della circolazione per motivi di sicurezza pubblica, di pubblico interesse o per esigenze di carattere militare, ovvero quando siano stati stabiliti obblighi o divieti di carattere permanente o temporaneo, oppure quando sia stata vietata o limitata la sosta.

**La presente autorizzazione ha validità fino al** **[autorizzata\_al] e può essere rinnovata mediante la presentazione del certificato del medico curante che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio dell'autorizzazione** .

L'autorizzazione è resa nota mediante l'apposito "contrassegno invalidi", rilasciato unitamente alla presente, di cui alla figura V4 allegata al D.P.R. n. 495/92, che dovrà essere apposto sulla parte anteriore del veicolo utilizzato.

**IL DIRIGENTE**

## Ing. Gianluca RINALDI