

**Alla Polizia Municipale  
dell'Unione Mugello  
Distretto di Barberino di Mugello  
Via XXV Aprile, 3  
50031 BARBERINO DI MUGELLO**

**OGGETTO:** Richiesta di Autorizzazione per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle  
persone invalide con capacità di deambulare sensibilmente ridotte.  
(Art. 188 del C.d.S. e art. 381 D.P.R. 16/12/1992 n. 495)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, al fine di ottenere quanto in oggetto  
indicato ed a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o  
contenente dati non più rispondenti a verità (art.76 D.P.R. 445/2000 e 507/93 e successive  
modificazioni) in base agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

- di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
- di essere residente a Barberino di Mugello in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_
- Telefono n. \_\_\_\_\_;
- di avere capacità di deambulazione ridotta.

Alla presente si allega certificazione medica rilasciata dall'Ufficio medico - legale della Azienda  
Sanitaria Locale n° 10 di Firenze dalla quale risulta la effettiva capacità di deambulare sensibilmente  
ridotta, e per tanto

**CHIEDE**

Il rilascio del contrassegno previsto dall'art. 188 del Codice della Strada.

Barberino di Mugello \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

**ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO**

In qualità di richiedente l'atto di cui alla presente, ed essendo impossibilitato a ritirare personalmente il  
contrassegno in questione **DELEGO** al ritiro del medesimo, per mio conto,

il Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**IL DELEGANTE**

**(Riservato alla Polizia Municipale)**

Il contrassegno di cui trattasi è stato ritirato in data odierna dal Sig./ra \_\_\_\_\_

Barberino di M..llo \_\_\_\_\_

**Per Ricevuta**