

AL COMANDO DELLA POLIZIA MUNICIPALE DI PISA
-Sede-

Istanza di permesso orario di guida
ai sensi dell'art. 218-ter comma 5 C.d.S. in relazione all'art. 218 del C.d.S.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a
_____ residente a _____ in
via _____

in relazione alla sospensione "breve" della patente di guida, quale sanzione accessoria della violazione contestata con verbale n _____, che si allega in copia, chiede il rilascio del permesso orario di guida di cui all'art. 218-ter comma 5, in relazione all'art. 218 del C.d.S. per:
(barrare l'ipotesi che interessa)

☐ raggiungere il posto di lavoro (andata/ritorno dall'abitazione al lavoro)

☐ beneficiare delle agevolazioni di cui all'art. 33 della legge 104/92 secondo le seguenti modalità:

dalle ore _____ alle ore _____

dalle ore _____ alle ore _____

nei giorni dal _____ al _____

a tale scopo dichiara, ai sensi del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni cui va incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci

☐ di lavorare presso _____ e che l'orario di lavoro è il seguente:
_____ e di essere nell'impossibilità di raggiungere il
posto di lavoro con mezzi pubblici.

☐ di beneficiare (per sé o per un familiare) dell'art. 33 della legge 104/92 e che necessita del permesso A/R casa/centro ospedaliero o di riabilitazione.

Allega:

- copia della certificazione rilasciata dalla Commissione Invalidità Civile che riconosce le condizioni di cui all'art. 33 L.104/92 a favore del richiedente o di familiare che rientra nel rapporto di parentela indicato nella citata legge, autenticata nelle forme di cui al DPR 445/00;
- dichiarazione di responsabilità riportante rapporto di parentela, impossibilità per altro beneficiario di provvedere al trasporto del diversamente abile, con indicazione precisa dei giorni e degli orari nei quali effettuerà il trasporto;
- copia del verbale di contestazione C.d.S.

Dichiara, inoltre, che contestualmente alla violazione commessa, non è rimasto coinvolto in incidente stradale e che le dichiarazioni di responsabilità allegate sono rese ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000.

Al fine di essere avvisato circa l'esito della richiesta, comunica i seguenti recapiti:

Tel. _____ Cellulare _____

e-mail _____ Posta Elettronica Certificata _____

data _____

Firma

Si allega copia di documento di riconoscimento in corso di validità