

**ALLA PREFETTURA DI VIBO VALENTIA (Ufficio Patenti)**

Istanza di permesso orario di guida ai sensi dell'art. 218/2 del C.d.S.

Legge 120/2010 in vigore dal 13/08/2010

\_L\_ sottoscritto.....nat\_\_ a.....il .....  
in relazione al ritiro della patente di guida eseguito **con il verbale che si allega in copia**, CHIEDE il rilascio del permesso orario di guida, di cui all'art. 218 comma 2 del Codice della Strada, per:

- **beneficiario delle agevolazioni di cui all'art. 33 della legge 104/92 ;**

- \_\_\_\_\_

secondo le seguenti modalità:

- dalle ore ..... alle ore ..... ( ANDATA ) - dalle ore ..... alle ore ..... ( RITORNO )

- dalle ore ..... alle ore ..... ( ANDATA ) - dalle ore ..... alle ore ..... ( RITORNO )

\* NEI GIORNI DAL:  - LUNEDI' AL VENERDI'

- LUNEDI' AL SABATO

- LUNEDI' ALLA DOMENICA

- OPPURE nei giorni di .....

( \* barrare solamente la voci che interessano )

- SECONDO IL SEGUENTE TRAGITTO: .....

**La suddetta richiesta è motivata:**

- **per il ricorrere di una situazione che avrebbe dato diritto alle agevolazioni di cui all'articolo 33 della legge 5 febbraio 1992, n. 104.**

Il/La sottoscritt\_\_\_, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, dichiara:

- che contestualmente alla violazione commessa non è rimasto coinvolto in incidente stradale;

- di essere a conoscenza che il periodo di sospensione è aumentato di un numero di giorni pari al doppio delle complessive ore per le quali è stata autorizzata la guida, arrotondato per eccesso;

- che beneficia (per sé o per un familiare) dell'art. 33 della legge 104/92 e che necessita del permesso A/R casa/Centro Ospedaliero o Riabilitazione ;

**Allega:**

- copia della certificazione rilasciata dalla Commissione Invalidità Civile che riconosce le condizioni di cui all'art. 33 legge 104/92 a favore del richiedente o di familiare che rientra nel rapporto di parentela indicato dalla citata legge autenticata nelle forme di cui al D. Lvo 445/2000;

- 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;

**Il sottoscritto dichiara inoltre che contestualmente alla violazione commessa non è rimasto coinvolto in incidente stradale e, ove venisse concesso il permesso orario richiesto, rinuncia, sin da ora, alla proposizione del ricorso giurisdizionale al Giudice di Pace avverso l'ordinanza prefettizia di sospensione e concessione del permesso.**

Il sottoscritto, attesa l'urgenza del permesso, al fine di essere avvisato tempestivamente dell'emissione dell'ordinanza suddetta completa di eventuale concessione del permesso orario di guida, comunica i seguenti recapiti telefonici

tel..... e/o cell. ....

rappresentando che potrà ritirare direttamente presso l'Ufficio Patenti della Prefettura il provvedimento rilasciato o eventualmente presso il Comando dei Carabinieri o di Polizia sito nel proprio Comune di residenza.

Data .....

\_\_\_\_\_  
Firma conducente

**N.B. :** - l'istanza deve essere presentata alla Prefettura del luogo di commessa violazione **entro cinque giorni dal ritiro della patente**

**AVVERTENZE IMPORTANTI :**

**Lo scrivente è consapevole che chi guida durante il periodo di sospensione della patente, al di fuori degli orari e dei giorni di autorizzazione alla guida, viene sanzionato con:**

a) pagamento di una somma da € 2.006 a euro 8.025;

b) revoca del documento di guida;

c) fermo amministrativo del veicolo per tre mesi. In caso di ripetizione dell'illecito, confisca del veicolo.