AL SIG. PREFETTO DI **AVELLINO**

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

Legge 29.7.2010, n. 120

Il sottoscritto .... nato il……………………..

a e residente a ………………………………………………….

in via ….…………*,* in relazione. al ritiro della

patente di guida avvenuto in data ………...come da verbale **che si allega in copia**,

chiede il rilascio del permesso orario di guida di cui all'art. 218/2 del C.d.S. per: (barrare l'ipotesi che interessa)

raggiungere *il* postò 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. Lg.vo 445/2000, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni cui va incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci:

di lavorare presso la ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che l'orario dì lavoro è il seguente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

di essere nell'impossibilità a raggiungere il posto di lavoro con mezzi pubblici;

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;

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, tempestivamente, dell'accoglimento della richiesta, comunica i seguenti recapiti telefonici tel ……………………………….. e/o cell ………………………………….

data

………………………………..

Firma