

**Moduli Sospensione patenti  
Mod. E) – Istanza di permesso orario di guida**

**Al Sig. Prefetto di Como**

**Istanza di permesso orario di guida ai sensi dell'art. 218/2 del D.Lgs. 30.04.1992, n. 285.-**

Il sottoscritto/a.....  
nato/a a ..... il .....,  
telefono ....., in relazione al ritiro della patente di guida,  
conseguente alla violazione contestata 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:

- a) raggiungere il posto di lavoro (andata/ritorno dall'abitazione al lavoro)**
- b) beneficiare delle agevolazioni di cui all'art. 33 della L. 104/92**

secondo le seguenti modalità:

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ - dalle ore \_\_\_\_ : \_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
nei giorni dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

A tale scopo allega:

**caso a) – lavoratore che necessita di permesso per A/R casa/lavoro**

- certificazione del datore di lavoro indicante l'articolazione dell'orario di lavoro del dipendente;
- dichiarazione di responsabilità (resa ai sensi art. 47 D.P.R. 445/2000) del conducente in merito alla impossibilità o estrema gravosità di raggiungere il posto di lavoro con mezzi non propri (indicazioni precise su esistenza o meno di mezzi pubblici, eventuali orari, nonché su gravosità dell'utilizzo del mezzo pubblico) – **Allegato 1**).

se trattasi di lavoratore che usufruisce dei permessi (tre giorni o diciotto ore mensili) di cui all'art. 33 della legge 104/92, il documento di cui al punto 2 è sostituito da:

- dichiarazione rilasciata dal datore di lavoro da cui risulta che il conducente beneficia delle agevolazioni previste dall'art. 33 della Legge n. 104/92, secondo le modalità riportate nella dichiarazione stessa.

**caso b) – conducente che beneficia per sé o per un familiare dell'art. 33 L. 104/92 e necessita del permesso A/R casa/Centro Ospedaliero o Riabilitazione**

- 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 dalla legge suddetta;
- istanza di rilascio di permesso orario riportante, sotto forma di dichiarazione di responsabilità

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000), il rapporto di parentela, l'impossibilità per altro beneficiario di provvedere al trasporto del diversamente abile, l'indicazione precisa dei giorni e degli orari nei quali effettuerà il trasporto.

**Il sottoscritto/a dichiara inoltre che contestualmente alla violazione commessa non è rimasto coinvolto/a in incidente stradale.**

Il sottoscritto attesa l'urgenza del permesso di guida, 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 ritirerà direttamente presso l'Ufficio Patenti della Prefettura il provvedimento rilasciato.

Senza l'emissione dell'ordinanza di sospensione della patente contenente l'autorizzazione alla guida, il trasgressore non può guidare: se sorpreso alla guida incorre nella revoca della patente ai sensi dell'art. 218 c. 6 del C.d.S.

\_\_\_\_\_  
(Luogo) (Data)

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

**N.B. L'istanza deve essere presentata entro cinque giorni dal ritiro della patente.**

**Allegato 1)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'**

(artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445 e 39 della L.R. n. 06/08/2007 n. 19)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 46 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e dell'art. 39 della L.R. n. 06/08/2007 n. 19,

**DICHIARO**

- di essere residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

- di prestare servizio presso \_\_\_\_\_ avente sede in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ con il seguente orario di lavoro \_\_\_\_\_

- che mi risulta impossibile o estremamente gravoso il raggiungimento del posto di lavoro con mezzi non propri in quanto <sup>1</sup> \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

(Luogo)

(Data)

Firma<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Fornire ampie e precise indicazioni sull'esistenza o inesistenza di mezzi pubblici, sugli eventuali orari, nonché sulla gravosità o sul costo di utilizzo del mezzo pubblico.

<sup>2</sup> Allegare copia fotostatica del documento d'identità del richiedente qualora l'istanza non venga sottoscritta alla presenza del dipendente addetto della s.o. Sanzioni amministrative (art. 38, comma 3, d.p.r. 28/12/2000, n. 445), fatto salvo quanto previsto dall'art. 65 del d.lgs. 07/03/2005, n. 82 (codice dell'amministrazione digitale) per le istanze e dichiarazioni presentate per via telematica.