

**AL SIG. PREFETTO DI REGGIO CALABRIA**

**Istanza di permesso orario di guida ai sensi dell'art.218, 2 del C.d.S.  
Legge n.120/2010 in vigore dal 13/08/2010**

Il sottoscritto ..... nato 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:

**01) -Raggiungere il posto di lavoro (Andata/Ritorno dall'abitazione al lavoro)**

**02) - 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 di.....

Dalle ore.....alle ore.....- Dalle ore .....alle ore.....nei giorni di.....

A tale scopo allega:

**Caso n.1 - lavoratore che necessita di permesso per A/R casa/lavoro**

- 1) certificazione del datore di lavoro indicante l'articolazione dell'orario di lavoro del dipendente;
- 2) dichiarazione di responsabilità del conducente in merito alla impossibilità o gravosità di raggiungere il luogo di lavoro con mezzi non propri (indicazioni precise su esistenza o meno di mezzi pubblici, eventuali orari .....nonché su gravosità -costo- di utilizzo mezzo pubblico).

Se trattasi di lavoratore che usufruisce dei permessi di cui all'art. 33 della Legge n.104/92, allora il documento di cui al punto 2 sarà:

- 2) 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 n.2 - Non lavoratore che beneficia per se o familiare dell'art.33 legge 104/92 e necessita del permesso A/R casa/ Centro Ospedaliero o Riabilitazione.**

- 1) copia della certificazione rilasciata dalla Commissione Invalidità Civile che riconosce le condizioni di cui all'art.33 della Legge n.104/92 a favore del richiedente o di familiare che rientra nel rapporto di parentela indicato dalla legge suddetta.

- 2) dichiarazione di responsabilità riportante rapporto parentela, impossibilità per altro beneficiario di provvedere al trasporto del diversamente abile, 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 che le dichiarazioni di responsabilità allegate sono rese ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000..**

Il sottoscritto, attesa l'urgenza del permesso, chiede che l'ordinanza di sospensione della patente di guida completa di eventuale concessione del permesso orario di guida sia notificata via FAX al n°.....

ovvero, non disponendo di fax, fa presente che ritirerà direttamente presso l'Ufficio Patenti della Prefettura l'ordinanza suddetta e, pertanto, al fine di essere avvisato tempestivamente comunica i seguenti recapiti telefonici tel.....e/o cell.....

Firma conducente

\_\_\_\_\_

Data.....

**N.B. :**

- l'istanza deve essere presentata alla Prefettura del luogo della commessa violazione entro 5 giorni dal ritiro della patente;
- senza emissione dell'ordinanza di sospensione patente contenente l'autorizzazione alla guida, il conducente non può guidare. Se è sorpreso alla guida incorre nella revoca della patente ai sensi dell'art. 218/6 C.d.S.