

COMANDO DI POLIZIA LOCALE

L.go San Francesco – 70010 Capurso • Telefono 080-4551014 •
Pec: polizialocale.capurso@pec.it • E-mail: comandante.pm@comune.capurso.bari.it

Prot. n.

Al Comando di Polizia Locale

RICHIESTA ASSEGNAZIONE SPAZIO SOSTA PERSONALIZZATO PER INVALIDI NEI PRESSI DELLA PROPRIA ABITAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) in Via _____ n° _____
tel. _____ E-mail _____

CHIEDE

che gli/le venga assegnato ai sensi dell'art. 381, comma 5, del D.P.R. 495/92 (regolamento di esecuzione del codice della strada), uno stallo di sosta per invalidi personalizzato nei pressi della propria abitazione sita in Capurso alla Via _____ n° _____

A tal fine, sotto la propria responsabilità, dichiara:

- che il luogo di ubicazione dello stallo di sosta per invalidi richiesto si trova su strada pubblica;
- di essere in possesso del contrassegno invalidi n. _____ rilasciato dal Comune di _____ in data ____/____/____ (valido per 5 anni);
- di essere in possesso di patente di guida categoria "speciale";
- di non essere in possesso di patente di guida categoria "speciale";
- di essere proprietario di autovettura adattata targata _____;
- di non essere proprietario di autovettura adattata;
- di non avere a disposizione un garage o altra area sosta nei pressi della propria abitazione;
- di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e che decadrà dai benefici nel caso di dichiarazioni non veritiere.

Il/La sottoscritto/a ai sensi dell'art. 13 del D.L. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni, dichiara che è a conoscenza dei propri diritti e dà il proprio consenso per il trattamento dei dati personali per l'espletamento delle funzioni attribuite dalle leggi e regolamenti necessarie alla realizzazione di quanto richiesto.

Si allega alla presente:

- fotocopia di proprio documento di identità in corso di validità, recante su un lato la firma autografa;
- fotocopia non autenticata della patente di guida speciale (ove posseduta);
- fotocopia non autenticata del c.d. "contrassegno invalidi";
- fotocopia non autenticata del certificato di invalidità (totale e permanente o parziale) da cui si evinca l'impossibilità a deambulare senza l'aiuto di un accompagnatore rilasciato dall'Autorità Sanitaria Locale competente, ovvero, nel caso di persone non vedenti, copia del certificato di invalidità rilasciato dall'apposita Commissione Medica per l'accertamento delle invalidità civili (solo per i non possessori di patente speciale di guida);
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, con la quale si attesti che l'abitazione presso cui è residente il disabile non dispone di area o parcheggio pertinenziale privato o di altra area o parcheggio di proprietà del nucleo familiare.

Data

Firma
