

RICHIESTA DI STALLO DI SOSTA PERSONALIZZATO PER DISABILI

**AII'UNIONE DEI
COMUNI DEI TRE COLLI
Servizio Polizia Municipale**

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ il _____ residente
nel comune di Laterina in via/piazza _____ n° _____
Tel. _____, ai sensi e per gli effetti dell'art. 381 co. 5 del D.P.R. nr. 495/1992
e della deliberazione della Giunta Municipale n° _____ del _____,

CHIEDE

Che gli/le l'assegnazione a titolo gratuito, di uno spazio personalizzato per la sosta del veicolo di sua proprietà, nei pressi della propria abitazione. A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n° 445,

DICHIARA

- Di essere residente nel comune di Laterina in via/piazza _____ n° _____;
- Di essere in possesso del contrassegno "parcheggio invalidi" n° _____, rilasciato dal Comune di Laterina in data _____ ed in corso di validità;
- Di essere in possesso del veicolo marca _____ modello _____ targa _____;
- Di essere in possesso di patente di guida n. _____ rilasciata da _____ in data _____;
- Di non avere la disponibilità di un garage o di altro spazio di sosta privato accessibile entro un raggio di 100 mt. dall'abitazione;
- Di essere portatore di grave handicap che interessa la capacità motoria, cioè con grave difficoltà od impossibilità permanente di deambulare, come risulta dalla certificazione medico-legale attestante le "particolari condizioni di invalidità", rilasciata da apposita Commissione Medica dell'A.S.L. ai sensi dell'art. 3 co. 3 e 4 della legge 05/02/0992, n.104;
- Di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 2 lettera c) della delibera nr. _____ del _____ e dell'art. 381 co. 5 del D.P.R. nr. 495/92 è condizione necessaria che la residenza del richiedente si trovi in zona ad alta densità di traffico. Per alta densità di traffico si intende una zona dove è oggettivamente difficile reperire stalli liberi per la sosta dei veicoli entro un raggio di 100 mt. dall'abitazione. Tale condizione sarà valutata dal Servizio Polizia Municipale cui è affidata la titolarità del procedimento amministrativo ed in caso di verifica negativa la richiesta sarà rigettata.

Allega la seguente documentazione:

- Fotocopia della patente di guida in corso di validità;
- Fotocopia del documento d'identità in corso di validità;
- Fotocopia della carta di circolazione del veicolo di sua proprietà;
- Certificazione medico-legale rilasciata da apposita Commissione Medica dell'A.S.L. ai sensi dell'art. 3 co. 3 e 4 della legge 05/02/0992, n.104, attestante le "particolari condizioni di invalidità", che interessano la capacità motoria, con grave difficoltà o impossibilità permanente di deambulare;

Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo sono vere.

Qualora cessassero, per qualsiasi motivo, di sussistere le condizioni per le quali è stata concessa l'area di sosta riservata, il richiedente, o chi per esso, darà tempestiva comunicazione scritta all'Ufficio Protocollo del Comune di Laterina.

Il/La sottoscritto/a conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03.

Laterina, li _____

(Firma)
