



Città di Minturno

Medaglia d'Oro al Merito Civile
Provincia di Latina

Comando Polizia Locale

Oggetto: Richiesta istituzione Stallo di Sosta Personalizzato per Disabili di veicolo al servizio di persona invalida Articolo "381" del Regolamento di Esecuzione del Codice della Strada.

ISTANZA PRESENTATA DALLA PERSONA DISABILE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il ____/____/____

e residente in Minturno in Via _____ n° _____

in qualità di richiedente beneficiario dello spazio personalizzato

ISTANZA PRESENTATA DA TUTORE/PROCURATORE della PERSONA DISABILE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il ____/____/____

e residente in Minturno in Via _____ n° _____

in qualità di procuratore/tutore del Sig. _____

nato a _____ il _____ residente a Minturno,

in Via/Piazza _____ n° _____

CHIEDE

L'autorizzazione ai fini della concessione dello spazio sosta personalizzato.

A proprio favore

In favore del Sig. _____

In prossimità dell'abitazione o/e luogo di lavoro del disabile sita in Via _____

_____ civico _____

(RS)

Via Luigi Cadorna, snc - 04026 Minturno (LT)

Tel. +39 0771 660046

poliziale.minturno@legalmail.it

www.comune.minturno.lt.it

pec: minturno@legalmail.it

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

- 1) Che il nucleo convivente con il richiedente lo spazio di sosta personalizzato è così composto:

Cognome e nome	Grado di parentela	Data di nascita

- 2) Che il richiedente dello spazio di sosta personalizzato, non è in possesso a qualsiasi titolo di parcheggio pertinenziale privato o di altro parcheggio di proprietà di un componente del nucleo familiare, ovvero di possederlo non idoneo;

A tale scopo allega alla presente richiesta:

- descrizione della viabilità della zona per la quale si richiede il permesso;
- copia certificazione ai sensi della Legge 104/92 art.3 comma 3 con diagnosi o certificato del Medico Legale;
- copia contrassegno speciale di circolazione (fronte – retro);
- copia documento di identità del richiedente;

Info: Tel. _____/_____

IL/LA RICHIEDENTE

DICHIARA

Di acconsentire al trattamento dei dati personali per la fruizione dell'autorizzazione;
Si riserva il diritto di informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'articolo 13 del D.Lgs n° 196/2003.

IL/LA DICHIARANTE/RICHIEDENTE

Minturno, _____

All'eventuale nulla osterà corrisposto l'importo di €. 30,00 (costo segnaletica stradale + diritti di segreteria) da pagare attraverso bonifico bancario (versamento diretto in tesoreria Monte dei Paschi di Siena) o bollettino postale (c.c.p.12620043).

(RS)

Via Luigi Cadorna, snc - 04026 Minturno (LT)
Tel. +39 0771 660046
polizialocale.minturno@legalmail.it
www.comune.minturno.lt.it
pec: minturno@legalmail.it