

Bollo
€ 16,00⁽¹⁾

Al Sig. Sindaco
del Comune di Campi Bisenzio
Servizio Mobilità e Traffico

OGGETTO: Richiesta istituzione stallo di sosta per disabili assegnato.

Il/la sottoscritt _ _____ , nat _ a _____
il ____ / ____ / _____ , residente a _____ (c.a.p. _____) in via/piazza
_____ n° _____ , recapiti telefonici _____ / _____
_____ / _____ , codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | ;
titolare del contrassegno per disabili n° _____ rilasciato dal Comune di _____

CHIEDE

l'assegnazione di uno spazio di sosta riservato, di cui all'art. 381 comma 5 del .P.R. 495/92, da realizzarsi nei pressi:
() della propria residenza in via/piazza _ _____ n° _____ ;
() del proprio luogo di lavoro in via/piazza _____ n° _____ ;
() dell'abitazione in Via/Piazza _____ n° _____
eletta a proprio domicilio per motivi _____ .

Consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28-12-2000, e che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato, sulla base della presente domanda, come previsto dall'art. 75 del suddetto decreto, a tal fine,

DICHIARA

- Di essere in possesso di certificazione medica attestante le "particolari condizioni invalidanti" di cui al comma 5 dell' art. 381 del DPR 495/1992, di cui allega copia, ovvero di accettare di sottoporsi al relativo accertamento medico – legale;
- Di disporre di veicolo proprio, ovvero messo a disposizione da un componente il nucleo familiare, tipo _____ targato _____ ;
- Di non disporre di un garage o posto auto privati nei pressi del luogo ove viene richiesto lo spazio, ovvero di non poter utilizzare il garage od il posto auto privato in quanto non raggiungibile con gli strumenti atti alla deambulazione ⁽²⁾;
- Di essere consapevole che la realizzazione dello stallo di sosta assegnato avverrà secondo i tempi dettati dall'Amministrazione Comunale e conseguenti agli affidamenti degli appalti in materia di manutenzione della segnaletica stradale.

SI OBBLIGA

- A sottostare a tutte le condizioni che, in materia, sono contenute nell'art. 11 del D.P.R. 24.07.96 n° 503, nell'art. 188 del D.Lgs. 285/1992 – Codice della Strada – nell'art. 381 del D.P.R. 16.12.92 n° 495 e successive modifiche;
- A comunicare tempestivamente eventuali variazioni rispetto a quanto sopra dichiarato;

ALLEGA

- Copia della carta di circolazione del veicolo.

IL/LA RICHIEDENTE

Li _____

**Firma da apporre per esteso e leggibile ed
allegare fotocopia del documento di
riconoscimento in corso di validità**
Nel caso di minori od impossibilità alla firma
compilare la parte destinata al curatore/tutore

(1) applicare al modello di domanda la marca da bollo solamente se il richiedente possiede disabilità temporanea
(2) protesi, stampelle, carrozzina o similari

⁽³⁾ Il/la sottoscritt _____ , nat _ a _____
il ____ / ____ / _____ , residente a _____ (c.a.p. _____) in via/piazza
_____ n° _____ , recapiti telefonici _____ / _____

DICHIARA

- di essere curatore/tutore di _____ richiedente lo stallo di sosta riservato.

IL CURATORE / TUTORE

Li _____

**Firma da apporre per esteso e leggibile ed
allegare fotocopia del documento di
riconoscimento in corso di validità**

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati relativi al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della riservatezza contenute nel D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni. I dati sono archiviati e trattati sia in formato cartaceo che in supporto informatico nel rispetto delle misure minime di sicurezza di cui al D.P.R. 318/1999 e successive modifiche e integrazioni. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 presentando idonea richiesta al Servizio Mobilità e Traffico Comunale.

- (3) parte da compilare in caso di inabilità per la quale è stato nominato un curatore o tutore