



COMANDO DI POLIZIA LOCALE COMUNE DI SENNORI
PROVINCIA DI SASSARI



MODULO RICHIESTA STALLO DISABILI GENERICO

Io sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
cod.fiscale _____ tel. _____

Da compilare soltanto nel caso di richiesta compilata per conto di altra persona.

Obbligatorio in questo caso allegare documento di identità del delegante.

PER CONTO DI _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____

CHIEDO

l'assegnazione di uno spazio di sosta riservato, di cui all'art. 381 comma 5 del D.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 _____.

DICHIARO

- 1) di essere in possesso del contrassegno invalidi N° _____ di tipo permanente (validità 5 anni) rilasciato dal Comune di _____;
- 2) di disporre di veicolo proprio, ovvero messo a disposizione da un componente il nucleo familiare, ovvero di usufruire di mezzo di trasporto altrui;
- 3) 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;
- 4) a comunicare tempestivamente eventuali variazioni rispetto a quanto sopra dichiarato;
- 5) di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000;
- 6) di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 D.P.R. 445 del 28/12/2000.

Il sottoscritto, ai sensi degli articoli 23 e 26 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, autorizza il trattamento dei dati sensibili, prevalendo il proprio interesse ad ottenere quanto richiesto rispetto alla tutela dei dati medesimi.

ALLEGO

- Copia del contrassegno invalidi (solo se rilasciato da altro Comune).
- Copia del documento di riconoscimento.

Sennori, lì _____

Firma: _____