

RICHIESTA ISTITUZIONE DI UNO SPAZIO DI SOSTA PERSONALIZZATO PER PERSONA DISABILE NON GUIDATORE AI SENSI DELL'ART. 381 DEL REGOLAMENTO DI ESECUZIONE DEL CODICE DELLA STRADA

Al Comune di Como

Settore Polizia Locale
protocollo@comune.pec.como.it

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
Stato _____ il _____ C.F. _____ e residente a
_____ via _____, n. _____, tel/cell
_____, in qualità di genitore/tutore del minore _____ nato
a _____ il _____ e residente a _____ titolare del
contrassegno per disabili n. _____ / _____ rilasciato da _____

CHIEDE

l'istituzione di uno stallo di sosta personalizzata con il numero di contrassegno per disabili sopra indicato:

nei pressi della propria residenza (sopra meglio specificata);

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente alla Polizia Locale, ogni variazione rispetto al possesso dei requisiti necessari per aver titolo al beneficio richiesto.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità in atti, di cui all'art. 78 del citato D.P.R.

DICHIARA

- di non disporre, a titolo di proprietà, uso, locazione o comodato, di box o posto auto su area privata presso la propria residenza;
- di disporre, a titolo di proprietà, uso, locazione o comodato, di box o posto auto su area privata presso la propria residenza, ma in presenza di barriere architettoniche che ne impediscono la fruizione;

- di avere la necessità di poter disporre del veicolo nelle immediate vicinanze della propria residenza, per poterlo utilizzare nei frequenti spostamenti sul territorio cittadino, per i seguenti motivi: _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre, di essere consapevole che tutti i documenti e le dichiarazioni prodotte e/o allegate alla presente istanza saranno soggetti a verifiche d'ufficio e relative segnalazioni agli organi competenti.

Luogo e data, _____

Il dichiarante

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta in presenza del dipendente dell'ufficio competente a riceverla, ovvero sottoscritta e inviata al predetto ufficio, unitamente a copia fotostatica del documento d'identità del dichiarante debitamente firmato.

Documentazione da allegare:

- copia documento d'identità;
- copia patente di guida dell'accompagnatore, residente con l'interessato o nelle immediate vicinanze;
- copia della carta di circolazione del veicolo in uso;
- copia del contrassegno disabili con validità di 5 anni;
- copia della certificazione medica rilasciata dalla A.S.T., atta a dimostrare le condizioni di **"non deambulazione"**;

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti e forniti in occasione della presente istanza, saranno trattati esclusivamente in funzione e per i fini del relativo procedimento e saranno conservati presso le sedi competenti dell'amministrazione comunale.

Luogo e data, _____

Il dichiarante
