*RICHIESTA CONCESSIONE SPAZIO DI SOSTA PER DISABILI “PERSONALIZZATO”*

 AL SIG. SINDACO

 DEL COMUNE DI RAMACCA

ALL’ UFFICIO TECNICO COMUNALE

RAMACCA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cittadino (nazionalità) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di: (Barrare la casella corrispondente alla propria qualità)

[\_\_\_] Persona invalida, con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta / non vedente, titolare del contrassegno per parcheggio per disabili N.\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[\_\_\_] Curatore/Tutore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

persona invalida, con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta / non vedente, titolare del contrassegno parcheggio per disabili N. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Ai sensi dell’art. 381, 5 c. del d.P.R. n. 495/1992 e successive modifiche e integrazioni (Regolamento di Esecuzione del Codice della Strada), l’assegnazione di uno spazio di sosta per disabili “personalizzato”, ubicato nei pressi:

(Barrare la casella corrispondente alla propria richiesta)

[\_\_\_] residenza anagrafica

[\_\_\_] sede lavorativa sita in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

Consapevole delle sanzioni penali e amministrative cui va incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dagli artt. 75 e 76 del d.P.R. n. 445/2000,

 [\_\_\_ ] di non disporre di uno spazio di sosta privato nonché accessibile o di altra area di proprietà del proprio nucleo familiare (posteggio condominiale, box auto, garage);

[\_\_\_] di essere residente in un’area urbana ad alta densità di traffico veicolare e carenza di stalli di sosta, ovvero di dover accedere nella sede lavorativa, ove non vi è la disponibilità di autorimesse, box o posti auto privati;

[\_\_\_] che la documentazione medica, allegata in copia alla presente istanza, è conforme all’originale e che i dati e le attestazioni in essa riportati non hanno subito variazioni alla data odierna.

Allega alla presente richiesta la seguente documentazione:

* fotocopia del contrassegno parcheggio disabili (fronte – retro);
* fotocopia documento d’identità in corso di validità del disabile;
* delega e fotocopia documento d’identità in corso di validità del curatore/tutore;
* copia della documentazione attestante la qualità di curatore/tutore;
* dichiarazione del datore di lavoro certificante il rapporto di attività continuativa, la sede, l’orario di lavoro e la disponibilità di area privata di parcheggio (solo nel caso di richiesta di spazio di sosta riservato nei pressi del posto di lavoro);
* ulteriore altra certificazione medica utile per l’assegnazione dello spazio di sosta personalizzato:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali e, in particolare, del Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il D. Lgs. 30/06/2003 n. 196, come modificato da ultimo dal D. Lgs. 10/08/2018 n. 101 e ss. mm. ed ii..

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_