



Amministrazione destinataria

Comune di Piacenza

Ufficio destinatario

Ufficio Viabilità

Domanda di assegnazione di area di sosta per disabili

Ai sensi del Decreto legislativo 30/04/1992, n.285 e del Decreto del Presidente della Repubblica 16/12/1992, n. 495, art. 381, com. 5

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

CHIEDE

l'assegnazione di un'area di sosta disabili

- Per conto della propria persona
- In qualità di

Specificare ruolo

e per conto di:

Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		

Residente presso

- lo stesso indirizzo del dichiarante
- il seguente indirizzo

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
-----------	--------	-----------	--------	---------	-------	-------	-----	-----

Titolare di permesso per la circolazione e la sosta dei disabili permanente

Numero	Data di scadenza	Ente di riferimento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

da realizzare nei pressi:

- della propria residenza
- del proprio luogo di lavoro, collocato in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						

- nell'abitazione collocata in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						

Specificare la motivazione

eletta a proprio domicilio per il seguente motivo:

Stallo di sosta

- generico
- personalizzato

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di aver diritto all'assegnazione dello spazio parcheggio personalizzato come da certificato rilasciato dall'autorità sanitaria competente

di disporre del seguente veicolo proprio oppure messo a disposizione da un componente del nucleo familiare

Marca	Modello	Targa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

di essere in possesso della patente di guida

di potersi avvalere di quanto stabilito dalla Legge 03/08/2009, n. 102, art. 20, com. 2 e dei benefici previsti dalla Legge 05/02/1992, n. 104

DICHIARA INOLTRE

di non disporre di una garage o posto auto privati nei presso del luogo dove viene richiesta l'area di sosta, oppure di non poter utilizzare il garage o il posto auto privato in quanto non raggiungibile con gli strumenti atti alla deambulazione

di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune la rinuncia o il mancato utilizzo dello stallo di sosta di cui sopra

di essere a conoscenza che l'ufficio competente si riserva di verificare quanto dichiarato in sede di presentazione della domanda

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia della patente di guida
- copia della patente di guida speciale
- carta di circolazione del mezzo
- copia fronte/retro del permesso per la circolazione e la sosta dei disabili
- copia della documentazione medica ed eventuale verbale di invalidità civile
- documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- documento di identità dell'avente titolo
(da allegare se la richiesta è presentata a nome di altra persona)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Piacenza

Luogo

Data

Il dichiarante