AL SINDACO DEL COMUNE DI CORSANO

RICHIESTA DI ADOZIONE DI PROVVEDIMENTI IN ORDINE ALLA CIRCOLAZIONE STRADALE PER
INDIVIDUAZIONE DI SPAZI DI SOSTA PER PERSONE CON LIMITATA O IMPEDITA CAPACITÀ MOTORIA

D.Lgs. n.285/1992 e s.m.i. – D.P.R. N. 151 del 30/07/2012

Il/la Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ n. telefono _____ n. cell. _____

Titolare di permesso per invalidi n. _____

SEGNALA

L'esigenza di n. _____ aree di sosta riservate a veicoli al servizio di persone disabili in

Via _____ civico _____

(specificare la localizzazione richiesta per la piazzola/le piazzole)

Per le seguenti ragioni:

Ed a tal fine, valendosi della disposizione di cui agli artt. 46 e.47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazione falso o mendaci, sotto la propria personale responsabilità.

CHIEDE

(barrare solo la casella interessata)

SPAZIO DI SOSTA GENERICO – per ottenere l'istituzione di uno spazio di sosta generico è necessario:

- essere residenti nel Comune di Corsano e non disporre di un posto auto privato ovvero di disporre di posti auto non accessibili nelle vicinanze della propria abitazione (chi non è residente può richiedere il posto auto personalizzato solo per motivi di lavoro);
- essere titolare del contrassegno invalidi rilasciato dal Comune di residenza.

SPAZIO DI SOSTA PERSONALIZZATO (RISERVATO AL PROPRIO NUMERO DI CONTRASSEGNO)

Per ottenere l'istituzione di uno spazio di sosta personalizzato è necessario:

- avere la patente di guida;
- essere residenti nel Comune di Corsano e non disporre di un posto auto privato ovvero di disporre di posti auto non accessibili nelle vicinanze della propria abitazione (chi non è residente può richiedere il posto auto personalizzato solo per motivi di lavoro);
- essere titolare del contrassegno invalidi rilasciato dal Comune di Residenza.

ALLEGA

COPIA della Carta d'Identità (obbligatoria)

COPIA della Patente di Guida o della Patente Speciale (se posseduta)

COPIA dell'autorizzazione in deroga per la mobilità rilasciata a suo favore (c.d. "contrassegno invalidi")

COPIA della carta di circolazione del veicolo dalla quale risulti l'eventuale adattamento dello stesso alle patologie di cui agli artt. 327 e 328 del DPR nr. 495 del 16 dicembre 1992, "Regolamento di Esecuzione al Codice della Strada" (se posseduta)

Corsano li, _____

FIRMA _____

L'Ufficio inoltre si riserva di verificare quanto dichiarato in sede di presentazione della suddetta domanda