



Comune di
Capurso
Provincia di Bari

COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE

(L.go San Francesco – 70010 Capurso Telefono 080-4551014 Fax 080-4550256)

E-mail: comandante.pm@comune.capurso.bari.it // poliziamunicipale@comune.capurso.bari.it

Marca da bollo
€ 16,00

OGGETTO: Richiesta assegnazione spazio sosta personalizzato per invalidi nei pressi della propria abitazione.

**Al Comune di CAPURSO
Settore Vigilanza**

Il/La, sottoscritto/a _____
nato/a, a _____ il _____ e
residente in Capurso, alla via _____,
nr. _____, Tel. _____, Fax _____
e- mail _____

C H I E D E

che gli/le venga assegnato, ai sensi dell'articolo 381, comma 5, del D.P.R. 495/92 (Regolamento di esecuzione del Codice della Strada), uno stallone di sosta per invalidi personalizzato nei pressi :

[...] della propria abitazione sita in Capurso alla
via _____, nr. _____

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, dichiara:

§ che il luogo di ubicazione dello stallone di sosta per invalidi richiesto si trova su strada pubblica;

§ che è in possesso del contrassegno invalidi nr. _____ rilasciato dal Comune di _____ in data _____ (valido per 5 anni);

[...] di essere in possesso di patente di guida categoria "speciale";

[...] di non essere in possesso di patente di guida categoria "speciale";

[...] di essere proprietario di autovettura adattata targata _____;

[...] di non essere proprietario di autovettura adattata;

[...] di non avere a disposizione un garage o altra area sosta nei pressi della propria abitazione;

§ di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e che decadrà dai benefici nel caso di dichiarazioni non veritiere.

Il/La sottoscritta ai sensi dell'articolo 13 del D.L. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni, dichiara che è a conoscenza dei propri diritti e dà il proprio consenso per il trattamento dei dati personali per l'espletamento delle funzioni attribuite dalle leggi e regolamenti necessarie alla realizzazione di quanto richiesto.

Si allega alla presente:

- fotocopia del proprio documento di identità in corso di validità, recante su un lato la firma autografa;
- fotocopia non autenticata della patente di guida speciale (ove posseduta);
- fotocopia non autenticata del c.d. “contrassegno invalidi”;
- fotocopia non autenticata del certificato di invalidità (totale e permanente o parziale) da cui si evinca l'impossibilità a deambulare senza l'aiuto di un accompagnatore rilasciato dall'Autorità Sanitaria Locale competente ovvero, nel caso di persone non vedenti, copia del certificato di invalidità rilasciato dall'apposita Commissione Medica per l'accertamento delle invalidità civili (solo per i non possessori di patente speciale di guida);
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio, ai sensi del DPR n.445/2000, con la quale si attesti che l'abitazione presso cui è residente il disabile non dispone di area o parcheggio pertinenziale privato o di altra area o parcheggio di proprietà del nucleo familiare.

Capurso, li ___/___/_____

Il/La Richiedente
