

COMUNE DI PIOLTELLO (MI)

SETTORE GESTIONE E PIANIFICAZIONE TERRITORIALE E AMBIENTALE – UFFICIO STRADE-VIABILITÀ-TRASPORTI

| | | |
|---------|--|--|
| modello | RICHIESTA DI SPAZIO DI SOSTA PERSONALIZZATO PER VEICOLO AL SERVIZIO DI PERSONA DIVERSAMENTE ABILE | Revisione n. 1 ultimo agg. 12.11.2015 |
|---------|--|--|

Al Comune di Pioltello*Ufficio Strade, Viabilità e Trasporti*

Oggetto: Richiesta spazio di sosta personalizzato per veicolo al servizio di persona diversamente abile in
Via/Piazza _____ n. _____

ISTANZA PRESENTATA DALLA PERSONA DISABILE

__l__ sottoscritt _____ nat__
a _____ (____) il _____ - residente a
Pioltello (MI) in Via/Piazza _____ civ__
tel. _____ - cell. _____
email _____
intestatario del contrassegno riservato ai disabili n. _____ rilasciato dal Comune di
Pioltello (MI) in data _____
in qualità di richiedente beneficiario dello spazio di sosta personalizzato

ISTANZA PRESENTATA DA TUTORE/PROCURATORE DELLA PERSONA DISABILE

__l__ sottoscritt _____ nat__ a
_____ (____) il _____ - residente a
_____ (____) in Via/Piazza _____ civ__
tel. _____ - cell. _____
email _____
in qualità di **tutore** **procuratore del Sig.** _____
nat__ a _____ (____) il _____ - residente a
Pioltello (MI) in Via/Piazza _____ civ__
intestatario del contrassegno riservato ai disabili n. _____ rilasciato dal Comune di
Pioltello (MI) in data _____

CHIEDE

uno spazio di parcheggio personalizzato per persona diversamente abile

a proprio favore

in favore del Sig. _____

in prossimità dell'abitazione sita in Via/Piazza _____ n. _____

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti

(art. 76 del D.P.R. 445 / 2000)

DICHIARA

- di non essere in possesso di box, di parcheggio privato o di parcheggio condominiale riservato;
- di essere in possesso di box o di parcheggio privato, ma che lo stesso è privo di adeguati requisiti di accessibilità;

Si allega la seguente documentazione (*barrare con una crocetta*):

- estremi del contrassegno riservato ai disabili – valido sino al _____;
- fotocopia della patente di guida speciale in corso di validità;
- fotocopia della carta di circolazione del veicolo dell'avente diritto dalla quale risulti l'adattamento dello stesso alle patologie di cui agli artt. 327 e 328 del D.P.R. 16/12/92 n. 495 Regolamento di Esecuzione e di attuazione del nuovo Codice della Strada D.Lgs 285/92;
- copia certificazione della ASL competente che attesti il ricorrere di particolari condizioni di invalidità del richiedente con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta (gravissima limitazione della deambulazione);
- copia del certificato di invalidità (totale e permanente o parziale) rilasciato dall'autorità sanitaria competente, da cui si evinca l'impossibilità a deambulare senza l'aiuto di un accompagnatore, che deve appartenere allo stesso nucleo familiare ovvero, nel caso di persone non vedenti, copia del certificato di invalidità rilasciato dall'apposita Commissione Medica per l'accertamento dell'invalidità civile.

La presente istanza è presentata ai sensi e per gli effetti del "Regolamento sulla concessione di spazi di sosta personalizzati riservati ai veicoli al servizio di persone diversamente abili".

E' fatto obbligo comunicare tempestivamente l'eventuale termine della fruizione, per qualsiasi ragione, dello spazio di sosta.

Firma _____

Allegare fotocopia carta d'identità -in corso di validità- del richiedente

D.Lgs n. 196/2003 "codice in materia di protezione dei dati personali"

I dati dichiarati verranno usati esclusivamente per l'istruttoria della pratica e per le finalità ad essa strettamente connesse