

Oggetto: RICHIESTA AREA DI SOSTA RISERVATA PER DISABILI
PRESSO LA PROPRIA ABITAZIONE.
(esente dall'imposta di bollo ai sensi del D.P.R. n. 131/1986 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____ nato/a a
_____ il ___/___/___ residente in via _____ nc. ___ int. ___ tel.
_____/_____,

CHIEDE

che l'area di sosta riservata a disabili sita nei pressi della propria abitazione, in via _____
civico n. _____ **venga riservata esclusivamente al titolare del contrassegno n. _____** intestato
a _____, per facilitare e consentire lo svolgimento delle attività scolastiche e
terapeutiche.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

DICHIARA CHE:

(barrare le dichiarazioni relative alla propria situazione)

- il/la richiedente risiede in abitazione di proprietà/in uso/ in usufrutto censita al Catasto Fabbricati del Comune di Monreale ;
- il/la richiedente risiede in abitazione in locazione, censita al Catasto Fabbricati del Comune di Monreale;
- il/la richiedente possiede la patente di guida, un autoveicolo ed è abilitato alla guida in possesso di permesso invalidi n°. _____ rilasciato in data ___/___/___ dal Comune di _____ ai sensi dell'art. 188 del Codice della Strada e dall'art. 381 del Regolamento di Esecuzione;
- il/la richiedente genitore o familiare convivente di un disabile minore/grave in possesso di permesso invalidi n°. _____ rilasciato in data ___/___/___ dal Comune di _____ ai sensi dell'art. 188 del Codice della Strada e dall'art. 381 del Regolamento di Esecuzione;
- né il/la richiedente né alcun suo familiare convivente dispone ad alcun titolo un garage, box o posto macchina nel proprio condominio, né in zone limitrofe;
- il/la richiedente o suo familiare convivente dispone di un garage, box o posto macchina nel proprio condominio, ma è inutilizzabile dall'interessato per i seguenti motivi:
_____;
- la disabilità accertata consente una deambulazione sensibilmente ridotta
- il/la richiedente è cieco/a. (ipovedente etc.)

Dichiara Inoltre:

di essere a conoscenza che è facoltà dell'Amministrazione Comunale porre in essere accertamenti per la verifica delle circostanze dichiarate.

L'istanza non sarà presa in esame nel caso in cui il/la richiedente, o familiare convivente, disponga di un box o posto macchina nel proprio condominio, o in zone limitrofe, dal quale l'interessato/a possa raggiungere la propria abitazione Si allega la seguente documentazione:

1. fotocopia documento d'identità, in corso di validità;
2. fotocopia patente di guida, in corso di validità;
3. fotocopia contrassegno "parcheggio invalidi" fronte e retro in corso di validità (in busta chiusa);
4. certificato di invalidità rilasciato dalla commissione medica (in busta chiusa).
5. certificato frequenza scolastica.
6. attestazione delle cure terapeutiche.

Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 76 e 78 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo sono vere.

N.B Qualora cessino per qualsiasi motivo di sussistere le condizioni per le quali è stata concessa l'area di sosta riservata, è fatto obbligo al richiedente, o chi per esso, di darne comunicazione scritta entro 15 gg. da consegnare indifferentemente ad uno dei seguenti

uffici comunali: Corpo Polizia Municipale – al fine di non incorrere nelle sanzioni di legge previste.

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del medesimo D. Lgs..

Monreale , lì ___/___/___

(il richiedente)