

RICHIESTA PARCHEGGIO PER DIVERSAMENTE ABILI "PERSONALIZZATO"
IN PROSSIMITA' DELL'ABITAZIONE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'
Ai sensi del DPR N. 445 DEL 28/12/2000 ARTT. 46 e 47

COMUNE DI MILAZZO

Via F. Crispi

Milazzo (ME)

protocollogenerale@pec.comune.milazzo.me.it

Oggetto: Richiesta Istituzione Parcheggio Riservato Personalizzato Per Diversamente ABILI

Io sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente a _____ in via/piazza _____ n. _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

parte da compilare SOLTANTO nel caso di modulo presentato per conto di altra persona obbligatorio in questo caso allegare la delega e la fotocopia documento identità del delegante e del delegato

PER NOME E PER CONTO¹ DI _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in via _____

Valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76² e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità

DICHIARO DI AGIRE IN QUALITA' DI:

ESERCENTE LA POTESTA' SU MINORE (in caso di minore)

TUTORE³

AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

DELEGATO

CHIEDO

l'istituzione di un parcheggio per diversamente abili personalizzato in prossimità della propria abitazione

sita in Milazzo in via/piazza _____ n. _____ preferibilmente a

lato / di fronte al n. _____ di Via _____ ;

Valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76⁴ e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità

DICHIARO

- di essere residente nel Comune di Milazzo, Via _____, n. _____;
- di essere in possesso del contrassegno per la circolazione e la sosta degli invalidi, in corso di validità, n. _____ rilasciato dal Comune di _____ in data _____ con scadenza _____;
- di avere Certificazione di Invalidità totale e permanente con codice invalidità di effettive difficoltà di deambulazione con particolare gravità della menomazione, art. 3 comma 3 e 4 L. n. 104/92,;
- di non avere a propria disposizione (proprietà o locazione) un garage, un box auto o un posto auto di proprietà o di pertinenza del proprio domicilio nei pressi del luogo ove viene chiesto il parcheggio personalizzato;
- di disporre di un posto auto/garage pertinente non accessibile a persone con gravi problemi di deambulazione, individuato con l'unità funzionale n. _____ (allegare planimetria del piano dei box o posti auto contrassegnando la posizione di quello di cui si dispone, nonché certificazione catastale);
- di non avere a propria disposizione altri parcheggi riservati e personalizzati in prossimità del luogo ove viene richiesto il parcheggio;
- di essere a conoscenza che la concessione del parcheggio personalizzato è valida sino alla scadenza della validità del contrassegno diversamente abili n. _____ del _____.
- Altro _____

A tale scopo allega:

- Copia fronte e retro del documento d'identità del richiedente;
- Copia fronte e retro del contrassegno per la circolazione e la sosta degli invalidi;
- Copia della planimetria del piano dei box o posti auto con indicato quello di cui si dispone;
- Informativa e consenso al trattamento dei dati personali art. 13 D.Lgs. n. 196 del 2003 e art. 13 reg. UE 679/ 2016 e succ mod. ed integ.
- Altro _____

Data _____

Firma

LA FIRMA NON DEVE ESSERE AUTENTICATA
(abrogata ex art. 3 comma 10 legge 127/97)