

**RICHIESTA PARCHEGGIO PER DIVERSAMENTE ABILI “PERSONALIZZATO”
IN PROSSIMITÀ DELL’ABITAZIONE**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà
(AI SENSI DEL DPR N. 445 DEL 28/12/2000 ARTT. 46 E 47)

Comune di Milazzo
Via F. Crispi, 21
98057 Milazzo (ME)

protocollogenerale@pec.comune.milazzo.me.it

Oggetto: **Richiesta Istituzione parcheggio riservato personalizzato per diversamente abili**

__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____ il _____
residente a _____ indirizzo _____
recapito telefonico _____ 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 conto di _____ nat__ a _____ il _____
residente a _____ indirizzo _____

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 QUALITÀ DI:

- Esercente la podestà su minore (in caso di minore)
- Tutore
- Amministratore di sostegno
- Delegato

CHIEDO

L’istituzione di un parcheggio per diversamente abili personalizzato in prossimità della propria abitazione sita in Milazzo indirizzo _____ preferibilmente

[__] a lato [__] di fronte al n. _____ di Via _____

Valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del Testo del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 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 dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità

DICHIARO

- di essere residente nel Comune di Milazzo, indirizzo _____;
- 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 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 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;
- Altro _____

Dichiaro, altresì

Di aver letto e compreso quanto contenuto nell'informativa al trattamento dei dati personali art. 13 D. Lgs. 196/2003 e art. 13 Reg. (UE) 679/2016 pubblicata nel sito www.comune.milazzo.me.it - sezione modulistica - Settore Polizia Locale e pertanto consento il trattamento dei dati personali:

- Al trattamento dei dati personali per le finalità di cui al punto c.1 ed alla comunicazione degli stessi ai soggetti delle categorie di cui al punto d1, d2 e d3 dell'informativa di cui sopra.
- Al trattamento dei dati personali per le finalità di informativa di cui al punto d4 dell'informativa di cui sopra.

Letto confermato e sottoscritto

Data _____

FIRMA

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