

**RICHIESTA STALLO DI SOSTA PERSONALIZZATO PER PERSONE CON
DISABILITÀ” 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: Assegnazione dello stallo di sosta personalizzato per persone con disabilità ai sensi dell’art. 10 del regolamento approvato con deliberazione del consiglio comunale n. 28 del 17/03/2008.

__ 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’assegnazione di uno stallo di sosta personalizzato per persone con disabilità in prossimità della propria abitazione sita in Milazzo: indirizzo _____ n° _____ 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 essere un soggetto con disabilità in possesso dell'art. 3 comma 3 della L. 104/92 secondo certificato rilasciato da medico specialista o dal proprio medico curante (come da allegato), che attesta la condizione di indeambulabilità e che il soggetto non sia allettato cronico;
- di essere dotato di patente BS ed in possesso, in proprietà o altra forma di disponibilità, di auto dotata di comandi adattati;
- di risiedere in una zona ad alta densità di traffico;
- 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