

## FAC SIMILE DELLA DOMANDA

( corredata da una marca da bollo di Euro 14,62)

OGGETTO: Richiesta di parcheggio invalidi (ai sensi del D.Lgs n.285/1992 e Regolamento Deliberazione C.C n. 21 del 19.02.07 e s.m.i.).

Il sottoscritto ..... nato a.....  
il..... e residente a..... Via.....  
telefono..... Municipio..... in possesso del tagliando D.P.R. 495/92 art. 381  
in quanto con capacità di deambulazione permanente e sensibilmente ridotta fa richiesta in data odierna di  
un'area di parcheggio riservato per la sosta, in prossimità della propria abitazione/sede lavorativa.  
A tal fine consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci richiamate dall'art. 76 del  
D.P.R. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità di non avere disponibilità o possesso di posto  
auto privato né condominiale.

Allega alla presente:

- **Copia contrassegno invalidi in corso di validità fronte - retro;**
- **Copia certificato medico A.S.L ai sensi della Legge 104/92 art. 3 comma 3 e 4;**
- **Copia della patente guida speciale;**
- **Copia libretto di circolazione del veicolo con comandi adattati;**
- **Autocertificazione relativa allo stato di famiglia del richiedente per le domande presentate dai genitori o dal tutore nominato dal Tribunale Civile (art. 46 DPR 445/2000);**
- **Attestato del datore di lavoro con specifica dell'orario (per richiesta posto sosta presso la sede lavorativa);**
- **Ricevuta di pagamento di Euro 5,16 causale: diritti di istruttoria.**

FIRMA

**N.B. :** In assenza anche parziale della documentazione sopra riportata non si potrà procedere al rilascio della concessione di parcheggio.

In caso di **rinnovo di contrassegno** per mantenere la personalizzazione del posto riservato dovrà essere prodotta copia del contrassegno fronte retro, copia della patente di guida speciale, del libretto di circolazione del veicolo con i comandi adattati, della certificazione ASL ai sensi della Legge 104/92 art. 3 comma 3.

Eventuali situazioni di rilevanza sociale, potranno essere sottoposte dagli interessati presso la Sede della **Commissione Valutativa** territoriale per competenza. In allegato le informazioni e gli indirizzi delle Sedi.