

ROMA



Municipio Roma.....

Al Sig./Alla Sig.ra.....

.....

..... Roma

Al Dipartimento Mobilità e Trasporti
Via Capitan Bavastro, 94-00154 Roma

p.c. Al Corpo di Polizia Locale Roma Capitale
U.O. Gruppo
ViaRoma

All.n.2

Oggetto: Parere Commissione Valutativa spazio sosta personalizzato.

Con riferimento alla istanza concernente l'oggetto (prot. n. del) si trasmette, per opportuna conoscenza e per il seguito di rispettiva competenza, il parere espresso dalla Commissione Valutativa, nella seduta del

Si comunica all'utente interessato che la richiesta di spazio sosta personalizzato dovrà essere trasmessa al Dipartimento Mobilità e Trasporti- Via Capitan Bavastro, 94-00154 Roma, oppure presentata all'Ufficio Protocollo del medesimo, mediante l'apposito modello allegato alla presente.

Inoltre, ogni utile informazione al riguardo potrà essere reperita nell'area Servizi-Disabilità del Portale di Roma Capitale (www.comune.roma.it) .

Cordiali saluti.

IL DIRETTORE