Amministrazione destinataria
Ufficio destinatario

Domanda di realizzazione e assegnazione di area di sosta per disabili

Ai sensi dell'articolo 381, comma 5 del Decreto del Presidente della Repubblica 16/12/1992, n. 495

II sottosc	ritto										
Cognome				Nome			Codice Fis	scale			
Data di nascita	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	ıza			
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
										Ш	
Telefono cellu	ulare	Telefono fisso)	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
domicilia	zione dell	e comunica	azioni rela	tive al procedimento)						
(articolo 3-bis,	, comma 4-quin	quies del Decret	o Legislativo 07	7/03/2005, n. 82)							
II sottoscritto	chiede che le	comunicazioni	relative al pro	cedimento trasmesse dall'An	nministrazione	e vengano invia	ite al segue	nte indirizzo	di posta ele	ettronica	1
				СН	IEDE						
la realizza	:										
iu i cuiizzo	47INNO 0 1 6	essegnazio	ne di un'ar	ea di sosta ner disahi	ili						
	azione e i a	assegnazio	ne di un'ar	rea di sosta per disab	ili						
Soggetto inter	ressato	_		ea di sosta per disab	ili						
Soggetto inter	ressato	essegnazio propria pei		rea di sosta per disab	ili						
Soggetto inter	eressato onto della	propria pe	rsona	ea di sosta per disab e la sosta dei disabil		ente					
Soggetto inter	onto della li permess	propria pe	rsona								
Soggetto inter	onto della li permess	propria pei	rsona	e la sosta dei disabil	li permane						
Soggetto inter	onto della li permess	propria pei	rsona	e la sosta dei disabil	li permane						
Soggetto inter per co titolare d Numero contr	onto della li permess rassegno onto di	propria pel so per la cir Data rilascio	rsona	e la sosta dei disabil	li permane						
Soggetto inter per co titolare d Numero contr	oressato onto della li permess rassegno	propria pel so per la cir Data rilascio	rsona	e la sosta dei disabil	li permane		Codice Fis	scale			
Soggetto inter o per co titolare d Numero contr	onto della li permess rassegno onto di	propria pel so per la cir Data rilascio	rsona	e la sosta dei disabil Data scadenza	li permane		Codice Fis	scale			
Soggetto inter per co titolare d Numero contr	onto della li permess rassegno onto di interessa	propria pel so per la cir Data rilascio	rsona	e la sosta dei disabil Data scadenza	li permane		Codice Fis				
Soggetto inter per co titolare d Numero contr per co soggetto Cognome	onto della li permess rassegno onto di interessa	propria pel so per la cir Data rilascio	rsona colazione	e la sosta dei disabil Data scadenza Nome	li permane						
Soggetto inter per co titolare d Numero contr per co soggetto Cognome Data di nascita	onto della li permess rassegno onto di interessa	propria per so per la cir Data rilascio	rsona colazione	e la sosta dei disabil Data scadenza Nome Luogo di nascita	l i perman e Ente di riferii	mento	Cittadinan				
Soggetto inter per co titolare d Numero contr per co soggetto Cognome Data di nascita	onto della li permess rassegno onto di interessa	propria per so per la cir Data rilascio	rsona colazione	e la sosta dei disabil Data scadenza Nome	l i perman e Ente di riferii	mento	Cittadinan				
Soggetto inter per co titolare d Numero contr per co soggetto Cognome Data di nascita Titolo del dich	onto della li permess rassegno onto di interessa	propria per so per la cir Data rilascio to	rsona colazione Sesso stratore di sos	e la sosta dei disabil Data scadenza Nome Luogo di nascita	l i perman e Ente di riferii sponsabilità g	mento genitoriale, ecc	Cittadinan				
Soggetto inter	onto della li permess rassegno onto di interessa ia	propria per so per la cir Data rilascio to	rsona colazione Sesso stratore di sos	e la sosta dei disabil Data scadenza Nome Luogo di nascita stegno, curatore, esercente re	li permane Ente di riferio sponsabilità g	mento genitoriale, ecc	Cittadinan				
Soggetto inter per co titolare d Numero contr per co soggetto Cognome Data di nascita Titolo del dich	onto della li permess rassegno onto di interessa ia	propria per so per la cir Data rilascio to	rsona colazione Sesso stratore di sos	e la sosta dei disabil Data scadenza Nome Luogo di nascita	l i perman e Ente di riferii sponsabilità g	mento genitoriale, ecc	Cittadinan				

che dispone del seguente veicolo									
Targa		Mo	dello	N	Marca				
	pressi azione area d	li sosta pria residenza							
		io luogo di lavoro, co	allocato in						
	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР
0	nell'abita Provincia	zione collocata in Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР
	eletta a p Motivazione	roprio domicilio per	il seguente motivo						
Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, DICHIARA che l'intestatario del permesso per la circolazione e la sosta dei disabili permanente									
✓		· ·	no invalidi come sopra specific			:£:+: _	:	۔ کینے میں ا	
✓	compete	•	llo spazio parcheggio personal	IZZALO COI	ne da cert	IIICalo fiia	SCIALO UAI	i dutorita S	diildiid
✓									
	non dispone di una garage o posto auto privati nei presso del luogo dove viene richiesta l'area di sosta, oppure non può utilizzare il garage o il posto auto privato in quanto non raggiungibile con gli strumenti atti alla deambulazione								
Event	uali annotazio	oni (numero massimo di car	atteri: 800)						

✓	Elenco degli allegati (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale) mappa della zona interessata dall'installazione	
	copia del documento d'identità	
	(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa) altri allegati	
	and anegati	
	Informativa sul trattamento dei dati personali	
	(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.	
Luog	Data il dichiarante	