

**AL DIRIGENTE Area Funzionale 1.a**  
**COMUNE DI NARDO'**

**OGGETTO: Richiesta assegnazione spazio sosta personalizzato per invalidi nei pressi dell'abitazione o del luogo di lavoro.**

Il/la, sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .....  
e residente in ..... alla via ..... n. ....

**CHIEDE**

l'assegnazione, ai sensi dell'articolo 381, comma 5, del D.P.R. 495/92 (Regolamento di esecuzione del Codice della Strada), uno stallo di sosta per invalidi personalizzato nei pressi:

della propria abitazione sita in via ..... n. ....

del proprio luogo di lavoro sito in via ..... n. ....

A tal fine, consapevole delle pene stabilite dalla legge per le false dichiarazioni, ai sensi del DPR 445/00 sotto la propria personale responsabilità, dichiara:

che i dati sopra dichiarati sono veritieri;

di essere in possesso del contrassegno invalidi nr. .... in data ..... rilasciato dal  
Comune di ..... (valido per 5 anni);

di essere in possesso di patente di guida categoria "speciale";

di essere proprietario di autovettura targata .....

di non avere la disponibilità di uno spazio di sosta privato nei pressi del luogo per cui si fa richiesta.

Si impegna a comunicare, a pena di revoca dell'assegnazione, ogni variazione nei dati dichiarati.

Allega alla presente:

fotocopia del proprio documento di identità in corso di validità, recante su un lato la firma autografa;

fotocopia non autenticata della patente di guida speciale;

fotocopia non autenticata del "contrassegno invalidi";

fotocopia non autenticata del certificato di invalidità (totale e permanente o parziale) da cui si evinca l'impossibilità a deambulare senza l'aiuto di un accompagnatore rilasciato dall'Autorità Sanitaria Locale competente (o da altra pubblica autorità) ovvero, nel caso di persone non vedenti, copia del certificato di invalidità rilasciato dall'apposita Commissione Medica.

Nardo, li .....

Il/la Richiedente

.....