

**RICHIESTA STALLO DI SOSTA RISERVATO PER DISABILI
PRESSO LA SEDE DI LAVORO**

Spazio riservato al Protocollo

Al Comune di
Barbona

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ il _____ residente a
_____ via _____ n. _____
tel. _____, in possesso del contrassegno "parcheggio invalidi",
concessione n. _____ del _____ rilasciata da _____

CHIEDE

che nei pressi della propria sede di lavoro in via _____
gli/le sia riservata un'area per la sosta di veicoli al suo servizio.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

DICHIARA CHE

- il/la richiedente possiede la patente di guida, un autoveicolo ed è abilitato alla guida;
- il/la richiedente può raggiungere autonomamente il posto di lavoro solo con autoveicolo;
- presso la sede di lavoro o in zone limitrofe non esiste altra possibilità di ricovero dell'autoveicolo.

Si allega la seguente documentazione:

- fotocopia documento d'identità valido
- fotocopia contrassegno "parcheggio invalidi" (in busta chiusa)

Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo sono vere.

Qualora cessassero per qualsiasi motivo di sussistere le condizioni per le quali è stata concessa l'area di sosta riservata, è fatto obbligo al richiedente, o chi per esso, di darne tempestiva comunicazione scritta - da consegnare indifferentemente agli Uffici Comunali al fine di non incorrere nelle sanzioni di legge previste.

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03.

Barbona, lì _____

(Il richiedente)

Timbro e firma del titolare della ditta (o suo incaricato)
