

Al Comune di NOLI

Comando Polizia Municipale

RICHIESTA AREA DI PARCHEGGIO PERSONALIZZATA

Art. 381/V D.P.R. n° 485/1992

La presente domanda può essere inviata in modalità telematica a protocollo@pec.comune.noli.sv.it, ovvero presentata o inviata a mezzo raccomandata A/R all'Ufficio Protocollo del Comune di Noli nei seguenti orari: dalle 09.30 alle 12.30 dal lunedì al sabato

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO

IL SOTTOSCRITTO:

Cognome e Nome	C.F.
NATO IL	A
RESIDENTE IN	VIA N.
AI FINI DI QUESTA ISTANZA DOMICILIATO A NOLI	VIA N.
Pec o e.mail	Tel/cell.

Chiede

L'istituzione di un'area di sosta personalizzata per disabili in Via/Piazza _____ ed in prossimità del civico n° _____

A tal fine consapevole delle conseguenze previste in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;

Dichiara

a) di essere titolare di contrassegno parcheggio per disabili n. ____ rilasciato dal Comune di _____

b) di non possedere, né avere disponibilità, di uno spazio idoneo al ricovero di un mezzo di trasporto nel raggio di mt. 100 dal luogo di residenza o abituale dimora.

c) che non sussistono barriere architettoniche tali da pregiudicare l'accesso in autonomia all'unità abitativa eletta a residenza o abituale dimora

A tal fine allega:

- Certificato medico legale rilasciato dalla ASL che attesta grave infermità agli arti inferiori che impedisce o riduce sensibilmente la deambulazione;
- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

FIRMA del RICHIEDENTE

Noli , __/__/__