

**Domanda per assegnazione  
Spazio sosta invalidi personalizzato  
(D.P.R. 495/92 art.381)**

AI SINDACO DEL COMUNE DI \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in  
via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Ai sensi dell'art. 381, 5° comma del Regolamento di esecuzione del Codice della Strada D.P.R. 495/92, l'assegnazione di uno spazio – sosta "**personalizzato**" per invalidi da realizzarsi nei pressi:

- ( ) – la propria abitazione in via/piazza \_\_\_\_\_  
( ) – del proprio luogo di lavoro in via/piazza \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che l'ubicazione del posto invalidi richiesto è su strada pubblica

1. di essere in possesso del contrassegno invalidi n. \_\_\_\_\_ di tipo permanente (validità 5 anni) rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_;
2. di essere in possesso di patente di guida cat. "B speciale";
3. di essere proprietario di auto **adattata** targata \_\_\_\_\_
4. di non disporre di un garage o posto auto privati nei pressi del luogo di lavoro ove viene richiesto lo spazio sosta;
5. di svolgere la propria attività lavorativa in via \_\_\_\_\_ **(solo nel caso in cui lo spazio sosta invalidi sia richiesto presso la sede di lavoro)**
6. di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000);
7. di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**CONSENSO TRATTAMENTO DATI**

Il sottoscritto ai sensi dell'art.13 del D.L. 196/2003 e successive modifiche, dichiara di essere a conoscenza dei propri diritti ed esprime il consenso per il trattamento dei dati personali al fine di consentire da parte del Comune e delle società da questo incaricate, l'espletamento di funzioni istituzionali attribuite da leggi e regolamenti e necessarie alla realizzazione di quanto richiesto.

Firma \_\_\_\_\_ Visto del dipendente \_\_\_\_\_

**Spazio riservato all'Amministrazione Comunale**

- ( ) – Annotazione estremi documento di identità \_\_\_\_\_  
( ) – presentata copia di documento di identità \_\_\_\_\_