Esente da imposta di bollo (Tabella allegato B
D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 642).

COMUNE DI VILLACIDRO
Al Servizio Polizia Municipale
Piazza Municipio, 1
Tel. 07093442282 – Fax 0709316066
e-mail: protocollo.villacidro@pec.it

Oggetto: Richiesta di assegnazione area riservata alla sosta di veicolo al servizio di persona invalida. (articolo 381 del D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495)

Il/La sottoscritto/a C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Cognome_____Nome_____

nato/a a_____ in data _____ residente a _____

in via, piazza, etc._____n.____ tel./cell._____

CHIEDE

l'assegnazione di una area riservata alla sosta del veicolo tipo _____, targa _____ in uso al sottoscritto.

A tal fine, consapevole della responsabilità derivante dagli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e delle conseguenti sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara la sussistenza degli elementi oggettivi, previsti dall'articolo 381 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495, che giustificano la presente richiesta e a richiesta allega la documentazione, della quale dichiara la rispondenza all'originale e che i dati e le attestazioni in essi riportati non hanno subito variazioni alla data di oggi:

- ☐ Lo spazio richiesto è in Via _____, e che la zona dove è richiesta l'area è di alta intensità di traffico;
- ☐ La richiesta è motivata dal fatto che _____ _____;
- ☐ Il veicolo indicato è di proprietà di _____ _____;
- ☐ Il sottoscritto è in possesso di patente di guida cat. _____, rilasciata da _____ In data _____; (requisito obbligatorio).
- ☐ Essere in possesso del contrassegno n. _____, rilasciato il _____ dal Comune di _____.

Allega:

- ☐ Copia fotostatica non autenticata del documento di identità del richiedente (se l'atto non è sottoscritto in presenza del pubblico ufficiale o dell'incaricato di pubblico servizio);
- ☐ Copia carta di circolazione autovettura/e o veicolo ad uso speciale per trasporto disabili al servizio del titolare dell'autorizzazione;

Data_____ firma_____

Dichiara altresì di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, e successive modificazioni, compresa la legge 196 del 2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data_____ firma_____

Si autorizza inoltre l'utilizzo del numero di telefono indicato per le comunicazioni anche eventualmente via sms di cui alla legge 150/2000

Data_____ firma_____