

	Amministrazione destinataria Comune di Sesto San Giovanni Ufficio destinatario Ufficio polizia locale	
---	---	--

Richiesta posto auto a persone invalide

Ai sensi dell'articolo 281, comma 5 del Decreto del Presidente della Repubblica 16/121992, n. 495

Il sottoscritto			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

CHIEDE

l'assegnazione di un'area di sosta per disabili

☐	per sè stesso		
☐	per il seguente familiare o tutelato		
	Cognome	Nome	Codice Fiscale
	Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita
	In qualità di (*)		

In qualità di (*):

curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale

titolare di permesso per la circolazione e la sosta dei disabili permanente		
Numero	Data di rilascio	Ente di riferimento

e attualmente residente in						
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	

da realizzare nei pressi						
Collocazione area di sosta						
☐	della propria residenza					
☐	del proprio luogo di lavoro, collocato in					
	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano
☐	nell'abitazione collocata in					
	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano
	eletta a proprio domicilio per il seguente motivo (specificare)					
☐	posto generico (specificare)					

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☒ di non disporre di una garage o posto auto privati nei presso del luogo dove viene richiesta l'area di sosta, oppure di non poter utilizzare il garage o il posto auto privato in quanto non raggiungibile con gli strumenti atti alla deambulazione
- ☒ di comunicare tempestivamente eventuali variazione rispetto a quanto dichiarato
- ☒ di disporre del seguente veicolo proprio oppure messo a disposizione da un componente del nucleo familiare

Tipo	Modello	Targa

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|-------------------------------------|--|
| ☒ | copia del permesso per la circolazione dei disabili |
| ☒ | copia della patente di guida |
| ☒ | documentazione attestante lo stato di invalidità |
| ☒ | pagamento dell'imposta di bollo |
| ☐ | copia del documento d'identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| ☐ | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- | | |
|--------------------------|--|
| ☐ | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

Sesto San Giovanni		
Luogo	Data	Il dichiarante