

AL SIG. COMANDANTE
DELLA POLIZIA MUNICIPALE
M E S A G N E

Oggetto: Richiesta assegnazione a titolo gratuito di spazio di sosta per veicolo al servizio di persona con ridotta capacità di deambulazione.

Il sottoscritto/a

Nato/a a il tel

Residente in via.....

C H I E D E

Che venga assegnata la riserva di uno spazio per la sosta del veicolo tipo

.....Targa.....in uso al sottoscritto/a, ai

sensi dell'art. 381 comma 5° del D.P.R. 16 dicembre 1992 n. 495, e del Regolamento Comunale per la assegnazione di posto auto personalizzato per disabili, approvato con Delibera del Commissario Straordinario n.42 del 11.12.2007.

A tal fine dichiara:

- di essere titolare di permesso invalidi nr.....(copia allegata);
- di essere in possesso di patente di guida cat..... Nr..... valida fino al.....(copia allegata);
- di essere in possesso di certificazione attestante la particolare condizione di invalidità ai sensi dell'art.3 comma 3 della Legge 5.2.1992 nr. 104. (Si allega certificato rilasciato dalla apposita commissione operante presso la ASL di appartenenza).

Data.....

FIRMA

.....