

	Amministrazione destinataria Città di Vigonza Ufficio destinatario Ufficio test	
---	--	--

Domanda di realizzazione e assegnazione di area di sosta per disabili

Ai sensi dell'articolo 381, comma 5 del Decreto del Presidente della Repubblica 16/12/1992, n. 495

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
titolare di permesso per la circolazione e la sosta dei disabili permanente											
Numero			Data di rilascio			Ente di riferimento					

CHIEDE

la realizzazione e l'assegnazione di un'area di sosta per disabili

<input type="radio"/>	per conto della propria persona		
<input type="radio"/>	per conto di		
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita	Cittadinanza
In qualità di (*)			

In qualità di ()*:

amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale

nei pressi								
Collocazione area di sosta								
<input type="radio"/>	della propria residenza							
<input type="radio"/>	del proprio luogo di lavoro, collocato in							
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
<input type="radio"/>	nell'abitazione collocata in							
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
eletta a proprio domicilio per il seguente motivo								
Motivazione								

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

che l'intestatario del permesso per la circolazione e la sosta dei disabili permanente

- è in possesso del contrassegno invalidi come sopra specificato

pertanto allega copia del contrassegno

- ha diritto all'assegnazione dello spazio parcheggio personalizzato come da relazione dei servizi sociali
- rientra nelle condizioni di salute di cui all'articolo 188 del Decreto Legislativo 30/04/1992, n. 285 e all'articolo 381, comma 5 del Decreto del Presidente della Repubblica 16/12/1992, n. 495
- non dispone di un'area di sosta privata e accessibile, nonché fruibile
- dispone 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)

<input checked="" type="checkbox"/>	mappa della zona interessata dall'installazione
<input checked="" type="checkbox"/>	copia del contrassegno di disabilità
<input checked="" type="checkbox"/>	relazione dei servizi sociali
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Vigonza		
Luogo	Data	Il dichiarante