



AL COMUNE DI ANGRI
COMANDO DI POLIZIA LOCALE

OGGETTO: DOMANDA DI UNO STALLO DI SOSTA PERSONALIZZATO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A _____

IL _____ RESIDENTE IN VIA/PZ _____ N° _____

CAP _____ CITTA' _____

CELL _____ EMAIL _____

(da compilarsi solo nel caso in cui si intenda richiedere lo stallo in prossimità del luogo di lavoro)

Con attività lavorativa in:

VIA/PZ _____

PRESSO _____

CHIEDE

Consapevole delle sanzioni previste dall'art. 42 c.2 e srtt. 46-47 e 76, D.P.R. 445 del 28.12.2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità in atti, uso o esibizioni di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità;

L'istituzione di un posto di stallo di sosta personalizzato per invalidi per il proprio automezzo in quanto:

(barrare la casella corrispondente)

NON DISPONE DI POSTO AUTO

il posto auto di cui dispone è di proprietà

in locazione

non è utilizzabile perché: _____

chiede che lo stallo di sosta sia ubicato in via _____

in prossimità del numero civico _____

DICHIARA

1. di essere in possesso del contrassegno disabili n. _____ (Allegato in fotocopia) rilasciato dal Comune di residenza;
2. di essere in possesso della patente cat. _____ n. _____ rilasciata dal Prefetto di _____ (Allegato n. 2 fotocopie della patente)
3. che dispone di autoveicolo di proprietà:

(barrare la casella corrispondente)

personale

di _____

(indicare la parentela) residente con il dichiarante

AL FINE DI COMPROVARE IL NON POSSESSO DI UN LOCALE AD USO GARAGE ALLEGO COPIA DELLA VISURA CATASTALE (SOLO SE PROPRIETARIO) OPPURE COPIA DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE REGISTRATO (SE CONDUTTORE DI APPARTAMENTO)

Data _____ in fede _____

Per eventuali comunicazioni rivolgersi a:

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____ Telefono _____

Cell. _____ email _____

L'OMESSA PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE RENDE NULLA LA PRESENTE RICHIESTA