

**Domanda per assegnazione
Spazio sosta invalidi personalizzato
(D.P.R. 495/92 art.381)**

AI SINDACO DEL COMUNE DI
MONTE PORZIO CATONE (RM)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____ residente in

via _____ tel _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 381, 5° comma del Regolamento di esecuzione del Codice della Strada D.P.R. 495/92, l'assegnazione di uno spazio – sosta "**personalizzato**" per invalidi da realizzarsi nei pressi:

() – la propria abitazione in via/piazza _____

() – del proprio luogo di lavoro in via/piazza _____

DICHIARA

- che l'ubicazione del posto invalidi richiesto è su strada pubblica
- di essere in possesso del contrassegno invalidi n. _____ di tipo permanente (validità 5 anni) rilasciato dal Comune di _____;
- di essere in possesso di patente di guida cat. "B speciale";
- di essere proprietario di auto **adattata** targata _____
- di non disporre di un garage o posto auto privati nei pressi del luogo di lavoro ove viene richiesto lo spazio sosta;
- di svolgere la propria attività lavorativa in via _____ **(solo nel caso in cui lo spazio sosta invalidi sia richiesto presso la sede di lavoro)**
- **di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000);**
- **di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.**

Monte Porzio Catone _____

FIRMA _____

CONSENSO TRATTAMENTO DATI

Il sottoscritto ai sensi dell'art.13 del D.L. 196/2003 e successive modifiche, dichiara di essere a conoscenza dei propri diritti ed esprime il consenso per il trattamento dei dati personali al fine di consentire da parte del Comune e delle società da questo incaricate, l'espletamento di funzioni istituzionali attribuite da leggi e regolamenti e necessarie alla realizzazione di quanto richiesto.

Firma _____ Visto del dipendente _____

Spazio riservato all'Amministrazione Comunale

() – Annotazione estremi documento di identità _____

() – presentata copia di documento di identità _____