

Al Sig.

del Comune di

OGGETTO:	Richiesta di assegnazione gratuita di spazio di sosta per veicolo al servizio di persona invalida
----------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------

Il/La sottoscritto/a
 nato/a a il, residente
 a in via n.
 tel., avanza domanda alla S.V. affinché, ai sensi dell'art. 381, comma 5, del
 dpr 16 dicembre 1992, n. 495, gli sia assegnato uno spazio nei dintorni della propria abitazione per la sosta di un
 veicolo (autovettura) adibito al proprio servizio.

Per tale ragione, consapevole delle conseguenze amministrative e penali in caso di false attestazioni e
 dichiarazioni

DICHIARA

1. che la zona in cui si richiede lo spazio di sosta, è ad alta densità di traffico;
2. di non avere la disponibilità di uno spazio di sosta privato accessibile e fruibile;
3. di essere titolare di contrassegno invalidi n. del valido fino al per le seguenti
condizioni di invalidità:

.....;

4. che lo spazio è richiesto

in via permanente

per il seguente periodo

e nei giorni dalle ore alle ore

.....
 (luogo) (data)

Firma

.....