

RICHIESTA AREA DI PARCHEGGIO PERSONALIZZATA

Art. 381/V D.P.R. n° 485/1992

La presente domanda può essere inviata in modalità telematica a comunefinaleligure@legalmail.it, ovvero presentata o inviata a mezzo raccomandata A/R all'Ufficio Protocollo del Comune di Finale Ligure nei seguenti orari dalle 8.30 alle 13.00 da lunedì a venerdì e martedì e giovedì dalle 15.30 alle 17.30.

Spazio riservato al protocollo

COMUNE DI FINALE LIGURE
Settore Sicurezza Urbana

Il sottoscritto:

Cognome e Nome	C.F.		
Nato il	A		
Residente in	Via		n.
Ai fini di questa istanza domiciliato a Finale Ligure	Via		n.
Pec o e.mail	Tel/cell.		

Chiede

L'istituzione di un'area di sosta personalizzata per disabili in Via/Piazza _____ ed in prossimità del civico n° _____

A tal fine consapevole delle conseguenze previste in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;

Dichiara

- Di essere titolare di contrassegno parcheggio per disabili n° _____, rilasciato dal Comune di _____.
- Di non possedere, né avere disponibilità, di uno spazio idoneo al ricovero di un mezzo di trasporto nel raggio di mt. 100 dal luogo di residenza o abituale dimora.
- Che non sussistono barriere architettoniche tali da pregiudicare l'accesso in autonomia all'unità abitativa eletta a residenza o abituale dimora.

A tal fine allega:

- a) Certificato medico legale rilasciato da ASL n° 2 che attesta grave infermità agli arti inferiori che impedisce o riduce sensibilmente la deambulazione.
- b) Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

FIRMA del RICHIEDENTE

Finale Ligure , __/__/__