


AL COMUNE DI TARANTO
DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE
Caserma "Francesco Gallo"

Via Acton, 77 – Tel. 0997323204 – Fax 0997350187

 e-mail: pm.serviziotraffico@comune.taranto.it

 pec: pm.protocollodirezione.comunetaranto@pec.rupar.puglia.it

Ufficio: Servizio Sistema Territoriale Mobilità e Traffico

Spazio riservato All'Ufficio

Prot. n. _____

del _____

OGGETTO: Richiesta di assegnazione di spazio di sosta personalizzato per titolare di "contrassegno invalidi" impossibilitato alla guida c/o la propria abitazione

I _____ sottoscritt _____
 nat _____ a _____
 il _____, residente in _____
 alla via _____ n. _____
 c.f. _____ e-mail di riferimento (obbligatorio) _____
 n° di telefono (obbligatorio) _____ titolare di contrassegno invalidi n. _____ rilasciato _____
 da _____ con validità fino al _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 15 del "Regolamento Comunale per il rilascio ed utilizzo del Contrassegno Unificato Disabili Europeo (C.U.D.E.) e per l'assegnazione a titolo gratuito di stalli di sosta riservati ad personam ai sensi dell'art. 381 comma 5 del D.P.R. n. 495 del 1992 e del D.P.R. n. 151 del 2012" "approvato con Deliberazione del C.C. n. 56 del 27.03.2018, che gli/le venga assegnato, a titolo gratuito, un adeguato spazio di sosta personalizzato, individuato da apposita segnaletica, presso la propria:

Abitazione

Via _____

Alla domanda si allega la seguente documentazione:

- copia del contrassegno invalidi in corso di validità;
- copia del certificato di invalidità rilasciato dall'Autorità Sanitaria competente da cui risulti l'attribuzione del codice 05 (invalido con totale e permanente inabilità lavorativa e impossibilità a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore Legge 18/1980 e Legge 508/1988) o del codice 09 (cieco assoluto);
- autodichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. con la quale si attesta che presso l'abitazione di residenza il richiedente, o altro soggetto facente parte del medesimo nucleo familiare, non dispone di uno spazio di sosta privato accessibile, nonché fruibile.
- autodichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. con la quale si attesta che il titolare del contrassegno è soggetto non allettato e dunque trasportabile con autovettura per attività di terapia, socializzazione, approvvigionamenti, disbrigo pratiche, attività lavorative o altre attività;
- copia della patente di guida della persona che si fa carico dell'accompagnamento e del trasporto del disabile, il quale deve risultare essere residente con l'interessato o nelle immediate vicinanze;
- copia del libretto di circolazione, con revisione in corso di validità, dell'autoveicolo adibito al trasporto del disabile di sua proprietà o di suo familiare convivente o della persona che si fa carico dell'accompagnamento residente nelle immediate vicinanze.

L'istante autorizza, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2002, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti a seguito della istanza inoltrata.

Il Richiedente

Taranto _____
