

**Al Comando di Polizia Locale  
Del Comune di Tarquinia  
Piazza Matteotti n°7 – 01016 Tarquinia (VT)**

**OGGETTO: Richiesta assegnazione spazio sosta personalizzato per invalidi nei pressi della propria abitazione o del luogo di lavoro.**

Il/la, sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
Nato/a, a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
E residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che gli/le venga assegnato, ai sensi dell'articolo 381, comma 5, del D.P.R. 495/1992 (Regolamento di esecuzione del Codice della Strada), uno stallo di sosta per invalidi personalizzato nei pressi:

[...] della propria abitazione sita in \_\_\_\_\_ alla

Via \_\_\_\_\_, nr \_\_\_\_\_

[...] del proprio luogo di lavoro sito in \_\_\_\_\_ alla

Via \_\_\_\_\_, nr \_\_\_\_\_

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, dichiara:

- che il luogo di ubicazione dello stallo di sosta per invalidi richiesto si trova su strada pubblica
- che è in possesso del contrassegno invalidi nr \_\_\_\_\_ rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ (valido per 5 anni);

[...]di essere in possesso di patente di guida categoria "speciale";

[...]di non essere in possesso di patente di guida categoria "speciale";

[...]di essere proprietario di autovettura adattata targata \_\_\_\_\_;

[...]di non essere proprietario di autovettura adattata;

[...]di non avere a disposizione un garage o posto auto nei pressi della propria abitazione;

[...]di non avere a disposizione un posto auto nei pressi del luogo in cui lavora ( da crociare solo se si chiede lo spazio sosta per invalidi vicino al luogo di lavoro);

[...]che espleta l'attività lavorativa in questo Comune alla Via \_\_\_\_\_, nr \_\_\_\_\_

(da crociare solo chi chiede lo spazio sosta per invalidi nei pressi in cui si lavora)

- di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e che decadrà dai benefici in caso di dichiarazioni non veritiere.

Il/la sottoscritta ai sensi dell'art. 13 del D.L. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni, dichiara che è a conoscenza dei propri diritti e dà il proprio consenso per il trattamento dei dati personali per l'espletamento delle funzioni attribuite dalle leggi e regolamenti necessarie alla realizzazione di quanto richiesto.

Si allega alla presente:

- fotocopia del proprio documento di identità in corso di validità, recante su un lato la firma autografa;
- fotocopia non autenticata della patente di guida speciale (ove posseduta)
- fotocopia non autenticata del c.d. "contrassegno invalidi"
- fotocopia non autenticata del certificato di invalidità (totale e permanente o parziale ) da cui si evinca l'impossibilità a deambulare senza l'aiuto di un accompagnatore rilasciato dall'Autorità Sanitaria Locale competente, ovvero, nel caso di persone non vedenti, copia del certificato di invalidità rilasciato dall'apposita Commissione Medica per l'accertamento delle invalidità civili (solo per i possessori di patente speciale di guida).

Tarquinia ...../...../.....

Il Richiedente

\_\_\_\_\_