

RICHIESTA PER POSTO AUTO RISERVATO AGLI INVALIDI

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. n. _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in Via/Viale/Piazza
_____ n. _____ tel. _____ e-mail
_____, ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. n. 445 del
28 dicembre 2000 e successive modificazioni ed integrazioni e dell'art. 331 del
Regolamento di esecuzione del Codice della Strada,

CHIEDE:

la delimitazione di uno spazio sosta riservato ai veicoli al servizio di persone invalide, di
TIPO PERSONALIZZATO:

a proprio nome in quanto invalido titolare del contrassegno per persone invalide n. _____ del _____ valido fino al _____;

a nome del figlio/a minore invalido/a _____ titolare del
contrassegno per persone invalide n. _____ del _____ valido fino al
_____;

a nome del coniuge _____ convivente invalido/a titolare del
contrassegno per persone invalide n. _____ del _____ valido fino al _____;

a tal fine dichiara di essere titolare di patente di guida categoria _____ n. _____
rilasciata da _____.

Lo spazio sosta chiesto è da localizzare in prossimità di:

- abitazione in via _____ n. _____
 luogo di lavoro in via _____ n. _____

OPPURE DI TIPO GENERICO DA LOCALIZZARE:

- in prossimità dell'abitazione in via _____ n. _____
 In prossimità del posto di lavoro in via _____ n. _____

DICHIARA

- di **non** essere in possesso di:
- box;
 - parcheggio privato;
 - di parcheggio condominiale;
 - di parcheggio condominiale riservato;
- di essere in possesso di:
- box;
 - parcheggio privato;
 - parcheggio condominiale;
 - parcheggio privato o condominiale ma che lo stesso è privo di adeguati requisiti di accessibilità;
- di essere proprietario e utilizzatore dell'autoveicolo _____
targato _____;
- di non essere proprietario ma solo utilizzatore dell'autoveicolo
_____ targato _____;
- (solo per la richiesta di stallo sosta generico sul luogo di lavoro) di essere presente sul posto di lavoro in modo continuativo dal _____ al _____, nella seguente fascia oraria _____;
- Note _____

A corredo della richiesta si allega la seguente documentazione:

- Copia del contrassegno n. _____ del _____ valido fino al _____;
- Copia patente di guida- (solo per la richiesta di stallo sosta generico sul luogo di lavoro);
- dichiarazione del datore di lavoro che attesta lo svolgimento dell'attività lavorativa del richiedente presso la sede dichiarata in Rivalta di Torino _____.

FIRMA _____ Data: _____

ATTENZIONE:

Qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione Comunale emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i).

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 – codice in materia dei dati personali.

I dati verranno trattati garantendone riservatezza e sicurezza e non saranno comunicati nè diffusi ad altri soggetti.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Rivalta di Torino Responsabile del trattamento è il Comandante del Corpo di Polizia Municipale.

L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 e in particolare ottenere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione dei dati e la cancellazione per motivi legittimi.

La presente richiesta potrà essere accolta o respinta dal Settore competente previo controllo della veridicità della dichiarazione resa e verifica delle circostanze di luogo che ne motivano la richiesta, così come stabilito dall'art. 381 del regolamento di esecuzione del Codice della Strada.