

Al Sig. SINDACO
del Comune di _____
tramite il Settore Polizia Locale
Unione dei Comuni del Parteolla e Basso Campidano
Comando/distaccamento _____

Oggetto: **Istanza di individuazione di apposito spazio di sosta per veicolo di persone in cui ricorrono particolari condizioni di invalidità:**

- (art. 188 D.Lgs. 30/4/1992, n. 285 Codice della Strada ed art. 381 D.P.R. 16/12/1992, n. 495 Regolamento di Esecuzione) .
 Legge – quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate art. 4 legge 05/02/1992 n. 104

Il/ La sottoscritto/a _____, nato/a _____,
il _____, residente _____ (_____) , via _____
n _____, codice fiscale _____, tel. _____, fax _____,

titolare di contrassegno invalidi n. _____ e relativa autorizzazione, protocollo n. _____,
rilasciato il _____, attestante la capacità di deambulazione sensibilmente ridotta a carattere
permanente,

CHIEDE

ricorrendo particolari condizioni di invalidità, di individuare adeguato ed apposito spazio di sosta, da occuparsi a titolo gratuito per il veicolo, di cui sono intestatario, marca/modello _____ targato _____, in _____ (_____) , via _____ n. _____.

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196/2003 per le finalità di gestione di rilascio dell'autorizzazione richiesta.

Si allega:

- Fotocopia documento di identità;
 Fotocopia patente di guida;
 Fotocopia carta circolazione veicolo;
 Fotocopia del contrassegno invalidi/autorizzazione;
 Certificazione attestante le particolari condizioni di invalidità;
 _____.

Data _____

Firma _____

<i>documento di riconoscimento:</i> _____ n° _____ <i>rilasciato il</i> _____ <i>da</i> _____	Il ricevente _____
--	------------------------------

Avvertenze:

- Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", il richiedente dichiara di aver ricevuto informazioni sul trattamento dei dati contenuti nel presente modello e che gli stessi saranno utilizzati nel pieno rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza quali è tenuta la Pubblica Amministrazione.
Copia della presente viene rilasciata al richiedente in segno di ricevuta da considerarsi inoltre come comunicazione di avvio del procedimento ai sensi art. 7 legge 241/90. A tale fine si comunica:
a) l'amministrazione competente: Unione Comuni del Parteolla e Basso Campidano.
b) l'oggetto del procedimento promosso: istanza di individuazione di stallo di sosta per veicolo di persone invalide.
c) l'ufficio e la persona responsabile del procedimento: Ufficio Polizia Locale, Comandante e/o Responsabile Procedimento incaricato.
d) d) l'ufficio in cui si può prendere visione degli atti: Ufficio Polizia Locale Unione Comuni del Parteolla e Basso Campidano – via Mazzini 18 Dolianova.