

All'Ufficio Traffico del Comando della Polizia Municipale
di Savona

OGGETTO: Parcheggio riservato ai disabili.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a(.....) il.....

Residente a(.....) cap.....

In via/ p.zzan°.....

Trovandosi nelle condizioni previste dall'articolo 381 del D.P.R. 16 Dicembre 1992, n°. 495 e dell'art. 11 DPR 503/96, nonché avendo una deambulazione sensibilmente ridotta, ed essendo in possesso dell'apposito contrassegno speciale previsto dalla già citata normativa, n°.....

C H I E D E

Che nei pressi della propria abitazione venga istituito un parcheggio riservato ai portatori di handicap ai sensi della sopra citata normativa.

Savona li _____

Il richiedente _____

Si allega:

a) contrassegno speciale rilasciato dall'autorità competente

DICHIARA

di acconsentire al trattamento dei dati personali per la fruizione dell'autorizzazione; si riserva il diritto di informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 della legge 31 dicembre 1996, n. 675.

Savona _____

Il dichiarante _____