

OGGETTO: Parcheggio riservato ai disabili. Personalizzato.

Il/la sottoscritto/a _____

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

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

In via/ p.zzan°.....

Trovandosi nelle condizioni previste dall'articolo n°381 del D.P.R. 495/1992 (art.188 del C.d.S.) ed art.11 D.P.R. 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

l'istituzione di un parcheggio riservato nei pressi della propria abitazione ai sensi della normativa sopra richiamata. Preciso che presso la mia abitazione vi è già un parcheggio riservato ai portatori di handicap

Savona li _____

Il richiedente _____

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 li _____

Il dichiarante _____

Si allega:

- a) contrassegno speciale rilasciato dall'autorità competente
- b) fotocopia del certificato della Commissione di prima istanza.