

AL SIG. SINDACO

AL COMANDO POLIZIA LOCALE
LORO SEDI

Oggetto: Richiesta di **mantenimento** stallo di sosta per parcheggio per conto di soggetto munito di contrassegno H.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ e residente in _____ nella Via _____
per conto di _____ (grado di parentela) _____
nato/a a _____ il _____ residente in _____ nella
Via _____ n° _____ titolare di contrassegno n° _____ rilasciato
dal Comune di _____ il _____ valido sino al _____

CHIEDE

Il mantenimento dello stallo di sosta, concesso in data ___/___/_____, considerato che la patologia sofferta risulta essere permanente e tale da non consentire al beneficiario di deambulare agevolmente nella zona in cui abita che è ad **alta densità di traffico, ove non possiede e non usufruisce di garage, né posto auto in area condominiale, né altra area idonea allo stazionamento del proprio autoveicolo.**

A tal fine allega

- Fotocopia contrassegno rilasciato da codesto Ente;
- Fotocopia patente di guida del titolare del contrassegno;
- Fotocopia carta di circolazione del veicolo disponibile;
- Autocertificazione Stato di famiglia;
- Fotocopia del certificato di invalidità;
- Fotocopia Legge 104 del 1992;
- Fotocopia del certificato, rilasciato dall'A.S.P., attestante: **Persona con effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta;**

Sarà cura del sottoscritto/a a comunicare al Comando di Polizia Locale, ogni variazione o cessazione delle condizioni che hanno determinato la concessione dello stallo di sosta.

Io sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale che mi assumo ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n° 445, per falsità e dichiarazione mendaci, dichiaro di avere compilato la presente dichiarazione sostitutiva unica e che quanto in essa espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle Amministrazioni competenti ovvero è accettabile, per le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi dell'art. 46 del citato D.P.R. N° 445/2000.

Io sottoscritto/a, ai sensi della legge 675/96 consento il trattamento dei dati contenuti nella presente richiesta, solo per le procedure necessarie all'erogazione del servizio richiesto.

Trapani, li _____

Firma
