OGGETTO: **Domanda per assegnazione spazio sosta invalidi personalizzato**
(Art. 381 del Regolamento del Codice della Strada)

Al sig. SINDACO
del Comune di
MONTERONI D'ARBIA

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ *il* _____
e residente in _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art.381, 5° comma, del Regolamento di esecuzione del Codice della Strada D.P.R. 495/92, l'assegnazione di uno spazio-sosta ***"personalizzato"*** *per invalidi da realizzarsi nei pressi:*

- ❑ *La propria abitazione in via/piazza*_____
- ❑ *Del proprio luogo di lavoro in via/piazza* _____

DICHIARA

- *Che l'ubicazione del posto invalidi richiesto è su strada pubblica;*
- *Di essere in possesso del contrassegno invalidi n.*_____ *di tipo permanente (validità 5 anni) rilasciato dal Comune di* _____ *in data* _____
- *Di essere in possesso di patente di guida cat. "B speciale";*
- *Di essere proprietario di auto adattata targata* _____*;*
- *Di non disporre di un garage o posto auto privati nei pressi del luogo di lavoro ove viene richiesto lo spazio-sosta;*
- *Di svolgere la propria attività lavorativa in via*_____ *(solo nel caso in cui lo spazio sosta invalidi sia richiesto presso la sede di lavoro);*
- *Di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000);*
- *Di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art.75 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.*

Monteroni d'Arbia lì,**_____**

IL RICHIEDENTE

_____

(SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO)

POLIZIA MUNICIPALE

PROT N°_____ DEL _____
NULLA-OSTA PER UFFICIO MANUTENZIONE STRADE IN DATA :_____
ORDINANZA N./DATA : _____
APPOSIZIONE SEGNALETICA EFFETTUATA IN DATA: _____