



## COMUNE DI TARANTO

Polizia Locale - Protezione Civile - Trasporto Pubblico

**OGGETTO: Richiesta di assegnazione di spazio di sosta personalizzato per titolare di “contrassegno invalidi” impossibilitato alla guida c/o la propria abitazione**

\_\_\_\_\_ l \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
 nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
 alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 c.f. \_\_\_\_\_ e-mail di riferimento (obbligatorio) \_\_\_\_\_  
 n° di telefono (obbligatorio) \_\_\_\_\_ titolare di contrassegno invalidi n. \_\_\_\_\_ rilasciato \_\_\_\_\_  
 da \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

### CHIEDE

ai sensi dell'art. 15 del “Regolamento Comunale per il rilascio ed utilizzo del Contrassegno Unificato Disabili Europeo (C.U.D.E.) e per l'assegnazione a titolo gratuito di stalli di sosta riservati ad personam ai sensi dell'art. 381 comma 5 del D.P.R. n. 495 del 1992 e del D.P.R. n. 151 del 2012” “approvato con Deliberazione del C.C. n. 56 del 27.03.2018, che gli/le venga assegnato, a titolo gratuito, un adeguato spazio di sosta personalizzato, individuato da apposita segnaletica, presso la propria:

**Abitazione**

Via \_\_\_\_\_

**Alla domanda si allega la seguente documentazione:**

- copia del contrassegno invalidi in corso di validità;
- copia del certificato di invalidità rilasciato dall'Autorità Sanitaria competente da cui risulti l'attribuzione del codice 05 (invalido con totale e permanente inabilità lavorativa e impossibilità a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore Legge 18/1980 e Legge 508/1988) o del codice 09 (cieco assoluto);
- autodichiarazione (*vedi allegato A*) ai sensi del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. con la quale si attesta che presso l'abitazione di residenza il richiedente, o altro soggetto facente parte del medesimo nucleo familiare, non dispone di uno spazio di sosta privato accessibile, nonché fruibile.
- autodichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. con la quale si attesta che il titolare del contrassegno è soggetto non allettato e dunque trasportabile con autovettura per attività di terapia, socializzazione, approvvigionamenti, disbrigo pratiche, attività lavorative o altre attività;
- copia della patente di guida della persona che si fa carico dell'accompagnamento e del trasporto del disabile, il quale deve risultare essere residente con l'interessato o nelle immediate vicinanze;
- copia del libretto di circolazione, con revisione in corso di validità, dell'autoveicolo adibito al trasporto del disabile di sua proprietà o di suo familiare convivente o della persona che si fa carico dell'accompagnamento residente nelle immediate vicinanze.

L'istante autorizza, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2002, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti a seguito della istanza inoltrata.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE***(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)*

Il sottoscritt \_\_\_\_\_  
 nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
 alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

**DICHIARA CHE**

- è informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96 e ss.mm.ii.
- di essere residente nel Comune di Taranto in Via \_\_\_\_\_
- la famiglia convivente è composta, oltre che dal dichiarante, dalle seguenti persone:

nr.	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				

- presso l'abitazione di residenza il richiedente, o altro soggetto facente parte del medesimo nucleo familiare, non dispone di uno spazio di sosta privato accessibile, nonché fruibile.

Taranto li \_\_\_\_\_

La/Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000;  
 La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (ait. 41 D.P.R. 445/2000);  
 Si allega fotocopia di valido documento d'identità