

Domanda per invalidi / posteggio personalizzato

LA/IL SOTTOSCRITTA/O		
COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	SESSO
_____	□□□□□□	[M] [F]
VIA E NUMERO CIVICO DI RESIDENZA	TEL. _____	CAP □□□□□

con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta CHIEDE

La concessione del posto personalizzato nei pressi di _____
Allega: 1- fotocopia del certificato della Commissione Invalidi Civili e Sordomutismo; 2- se titolare di patente, fotocopia fronte/retro della patente di guida; 3- se non titolare di patente, fotocopia fronte/retro di altro documento di identità; 4- fotocopia fronte/retro del libretto di circolazione del veicolo a disposizione; 5- copia di eventuale documentazione medica integrativa.

In caso di aggravamento del quadro clinico rispetto a quello dichiarato in sede di presentazione della domanda, copia della certificazione medica attestante le mutate condizioni di salute potrà essere presentata direttamente alla commissione.

L'aggiornamento della segnaletica del posteggio riservato esistente, in contrassegno n. _____

Cambio domicilio via _____

ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ che quanto dichiarato ed allegato corrisponde al vero. Ogni futura variazione dovrà essere tempestivamente comunicata all'Ufficio Permessi.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ che né il dichiarante, né le eventuali persone conviventi sono proprietari o hanno in altro modo la disponibilità di un parcheggio o di un'area di sosta riservata o riservabile **nei pressi dell'abitazione.**

Dichiara di essere a conoscenza che, a norma dell'Art. 76 D.P.R. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è **punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.**

Trieste, _____

FIRMA _____

NOTA INFORMATIVA ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96. I dati forniti con la compilazione del presente modulo saranno utilizzati esclusivamente per l'assolvimento dei compiti istituzionali, peraltro già noti all'interessato, attribuiti all'ufficio cui è indirizzata la richiesta, ai sensi delle Leggi e dei Regolamenti vigenti.
Restano ferme, ai sensi dell'art. 43 comma 2 della L. 675/96 le vigenti norme in materia di accesso ai documenti amministrativi, in quanto compatibili con la legge succitata.

LA PRESENTE DOMANDA NON SOSTITUISCE IL PERMESSO RICHIESTO

La presente domanda va presentata all'Ufficio Permessi, via Genova 6, piano terra, tel. **040/6754212/6758088**, corredata degli allegati richiesti.

ORARIO: lunedì e martedì 9.00-10.30; lunedì e mercoledì 14.00-15.00; giovedì e venerdì 11.45-13.15