

AL SIG.
.....
del Comune di

OGGETTO: **Richiesta assegnazione a titolo gratuito di spazio di sosta per veicolo al servizio di persona invalida.**

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il residente
a in via n.,
tel., avanza domanda alla S.V. affinché, ai sensi dell'art. 381,
comma 5 del D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495, gli venga assegnato a titolo gratuito uno spazio nei pressi
della propria abitazione da destinare alla sosta di un veicolo (autovettura) adibito al proprio servizio.

In merito, consapevole delle conseguenze amministrative e penali in caso di false attestazioni e dichiarazioni

DICHIARA

1. di non avere la disponibilità di uno spazio di sosta privato accessibile e fruibile;
2. che la zona dove è ubicata l'abitazione, e quindi dove è richiesto lo spazio di sosta, è ad alta intensità di traffico;
3. che la richiesta è motivata dal fatto che
.....
.....;
4. che lo spazio è richiesto in via permanente per il seguente periodo
e nei giorni dalle ore alle ore
5. che attualmente è proprietario del seguente veicolo¹
6. che è titolare di patente di guida¹ cat. n. rilasciata
da di
in data e valida fino al
7. che è in possesso del contrassegno di parcheggio per disabili n. rilasciato
il da
che è allegato in copia.

.....
(luogo) (data)

FIRMA

.....

¹ Ai fini dell'assegnazione dello spazio, non è indispensabile che l'interessato sia proprietario di veicoli o titolare di patente di guida.