OGGETTO: Richiesta di stallo di sosta personalizzato da parte di intestatario Contrassegno invalidi
(esente da bollo ai sensi dell'art. 13 bis D.P.R. 26.10.1972 n° 642)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il
_____ a _____ (____) residente in
_____ alla via _____ n. ____
C.F. _____ tel. _____

CHIEDE

- Per proprio conto
- In qualità di _____ del/della sig./sig.ra
_____ nato/a a _____ (____)
il _____ e residente in _____ alla via
_____ n° _____

Ai sensi dell'art.381, 5° comma del Regolamento di Esecuzione del Codice della Strada D.P.R. n. 495 del 16.12.92, l'assegnazione di uno stallo di sosta personalizzato, da realizzarsi nei pressi:

- della propria abitazione in Via/Piazza _____ n° _____
- del proprio luogo di lavoro in Via/Piazza _____ n° _____

DICHIARA

- di essere in possesso del contrassegno invalidi n° _____, rilasciato dal Comune di _____ in data _____ di tipo:
 - permanente (validità 5 anni)
 - provvisorio (scadenza il _____)
- di non disporre di un garage o posto auto privati nelle immediate vicinanze ove viene richiesto lo spazio di sosta, ovvero di non poter utilizzare il garage o il posto auto privato in quanto non raggiungibile con gli strumenti atti alla deambulazione
- di essere non vedente
- di richiedere il posto per il/la proprio/a figlio/a minore
- di essere in possesso di Patente di guida speciale di cui all'art.116 del D.Lgs. 285/92 Nuovo Codice della Strada e di avere nella propria disponibilità un veicolo opportunamente modificato in funzione delle proprie patologie o di veicolo che presenti caratteristiche costruttive tali da non rendere necessario uno specifico adattamento
- che in occasione di visita fisiatrica presso struttura pubblica o convenzionata è stato prescritto l'utilizzo di "carrozzina" (con ciò intendendo ausili per la mobilità autonoma o assistita da un accompagnatore che consentono all'utente di spostarsi in posizione seduta; qualora la visita fisiatrica risalga a oltre 6 mesi precedenti alla richiesta, attestazione del medico curante che permane la necessità di tale utilizzo).
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni rispetto a quanto sopra dichiarato
- di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e 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 D.P.R. 445 del 28.12.2000.

Si allega documentazione comprovante le condizioni di cui sopra

Con osservanza.

San Vito dei Normanni, li _____

f.to _____

Si allega:

- Copia contrassegno invalidi (solo se rilasciato da altro Comune);

Informazioni relative al trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a, presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali presente sul sito web istituzionale e negli uffici del Comune di San Vito dei Normanni (Titolare del Trattamento, e-mail: urp@comune.sanvitodeinormanni.br.it ,PEC: comunesanvitodeinormanni@pec.rupar.puglia.it), dichiara di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della richiesta o del procedimento amministrativo per il quale il presente documento viene compilato. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il Comune, nonché per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico (ovvero di "rilevante interesse pubblico" nel caso di trattamento di categorie particolari di dati o di dati giudiziari) o connesso all'esercizio di pubblici poteri. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici o privati che per legge o regolamento sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli e saranno trattati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del Piano di conservazione e scarto dell'Ente). Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di Suo interesse. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare l'ufficio protocollo del Comune o il suo Responsabile della Protezione dei Dati (rpd@comune.sanvitodeinormanni.br.it).

Per maggiori informazioni sul trattamento dei dati personali consultare l'informativa completa disponibile sul sito web istituzionale e presso gli uffici del Comune.

Con la firma della presente istanza e previa lettura di quanto in essa contenuto, Lei presta il consenso al trattamento dei dati secondo le finalità e con le modalità sopra descritte.

San Vito dei Normanni, li _____

Firma per accettazione