

**Al Comando di Polizia locale
Civitavecchia
Via Braccianese Claudia n.44
Tel. 800633444**

polizialocale.protocollo@comune.civitavecchia.rm.it

**RICHIESTA ISTITUZIONE STALLO DI SOSTA PERSONALIZZATO – VEICOLI DISABILI
(Art.188 D.lgs n.285 del 30 aprile 1992 e Art.381 D.P.R. n.495 del 16 dicembre 1992 e ss.mm.)**

I sottoscritt _____

nat_ a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ in via (piazza ecc.) _____

recapito telefonico _____ Cellulare _____

e-mail _____ PEC _____

Con riferimento alla concessione per disabili n. _____, in qualità di:

TITOLARE

ESERCENTE LA PATRIA POTESTA' (in caso di minore) (compilare riquadro sottostante)

TUTORE (citare estremi dell'atto di nomina) _____ (compilare riquadro sottostante)

parte da compilare **soltanto** nel caso di modulo presentato da **ESERCENTE LA PATRIA POTESTÀ o TUTORE**

PER CONTO DI _____

nat_ a _____ il _____

residente a _____ in via _____

CHIEDE

L'istituzione di uno stallo di sosta per veicoli a servizio delle persone disabili in via _____ nei pressi di: propria abitazione

luogo di lavoro

valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art.75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false e mendaci, sotto la mia personale responsabilità

DICHIARO

- ai sensi dell'art. 3 Regolamento Comunale disabili – delibera C.C. n. 38/2008, **che né il sottoscritto né nessun altro soggetto con me residente ha la disponibilità a qualunque titolo di uno spazio idoneo per il ricovero del veicolo;**
- ai sensi degli artt. 19 e 19/bis del D.P.R. n.445/2000 che tutte le copie sono conformi agli originali da me detenuti.

Allegati:

- Copia (fronte-retro) della patente di guida in corso di validità **del disabile;**
- Copia (fronte-retro) della carta di circolazione del veicolo;
- Copia (fronte-retro) di un documento di identità in corso di validità **dell'esercente la Patria Potestà o del Tutore;**
- Copia del Contrassegno Disabili;
- Copia documentazione medico-sanitaria: verbale invalidità, certificazioni relative ad una patologia di cui alla Legge n.104/92 art.3 comma 3°, oltre all'eventuale diritto all'accompagnamento, eventuale altra documentazione sanitaria ritenuta necessaria.

Informativa sul trattamento dei dati personali (art.13 del D.lgs. 196/2003)

Ai sensi dell'art.13 del D.lgs. n.196/2003 si rende noto che i dati da Lei forniti con la presente istanza verranno trattati esclusivamente per la valutazione in merito alla concessione dello stallo di sosta disabili, come da Lei richiesto. Il conferimento dei dati indicati è obbligatorio per consentire la valutazione dell'istanza secondo i requisiti indicati dall'art.381 del Regolamento di cui al D.P.R. n.495 del 16 Dicembre 1992 e successive modificazioni; nel caso in cui le informazioni richieste ai sensi della norma citata fossero incomplete, l'Amministrazione non è tenuta a dar seguito al procedimento. Il trattamento dei dati verrà effettuato manualmente ed in maniera informatica, gli stessi non saranno comunicati né diffusi ad altri soggetti, ma potranno essere comunicati, qualora necessario, ad altri Settori dell'Amministrazione Comunale, ad altri soggetti pubblici e/o privati unicamente in forza di una disposizione di legge. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti, ai sensi dell'art.7 del D.lgs. 196/2003 (modifica, aggiornamento dei dati ecc.), indirizzando la richiesta al titolare del Trattamento, individuato nel Comando di Polizia Locale del Comune di Civitavecchia Via Braccianese Claudia n.44 – 00053 Civitavecchia (Roma). 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.

Civitavecchia, _____

FIRMA
