**AL COMUNE DI TRINITA’ D’AGULTU E VIGNOLA**

**UFFICIO DI POLIZIA LOCALE**

**Via Sassari 27**

**07038 Trinità d’Agultu (SS)**

 **PEC: protocollo.trinitadagultu@legalmail.it**

Oggetto: Richiesta di stallo di sosta personalizzato al servizio di soggetti invalidi.

Io sottoscritto (1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con attività lavorativa (2) in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*parte da compilare* ***soltanto*** *nel caso di richiesta compilata per conto di altra persona*

# obbligatorio in questo caso allegare fotocopia documento identità delegante

*PER CONTO DI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

# CHIEDO

l’assegnazione di uno spazio di sosta riservato, di cui all’art. 381 comma 5 del D.P.R. 495/92, da realizzarsi nei pressi:

della propria residenza in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_;

del proprio luogo di lavoro in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_; dell’abitazione in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_; eletta a proprio domicilio per motivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

# DICHIARO

1. di essere in possesso del contrassegno invalidi N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di tipo permanente (validità 5 anni) rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (3);
2. di non disporre di un garage o posto auto privati nei pressi del luogo ove viene richiesto lo spazio, ovvero di non poter utilizzare il garage od il posto auto privato in quanto non raggiungibile con gli strumenti atti alla deambulazione (4);
3. di comunicare tempestivamente eventuali variazioni rispetto a quanto sopra dichiarato (5);
4. 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;
5. 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.

Il sottoscritto, ai sensi degli articoli 23 e 26 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, autorizza il trattamento dei dati sensibili, prevalendo il proprio interesse ad ottenere quanto richiesto rispetto alla tutela dei dati medesimi.

**ALLEGO**

– Copia del contrassegno invalidi (solo se rilasciato da altro Comune).

Trinità d’Agultu, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma (6): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Vedere note sul retro*

**Note :**

1. La richiesta spetta all’intestatario del contrassegno invalidi.
2. Da compilarsi solo nel caso in cui si intenda richiedere lo stallo in prossimità del luogo di lavoro.
3. Solo se rilasciato da altro Comune.
4. Protesi, stampelle, carrozzina o similari.
5. Nel caso di trasferimento in altro Comune della residenza o domicilio del disabile, occorre che il titolare del contrassegno, od il suo curatore/tutore, facciano pervenire una comunicazione di avvenuto trasferimento con conseguente cessazione delle condizioni che hanno determinato la realizzazione dello stallo. Nel caso di decesso del disabile a cui è stato assegnato uno stallo di sosta invalidi, occorre che gli eredi facciano pervenire, una comunicazione di avvenuta cessazione delle condizioni che hanno determinato la realizzazione dello stallo assegnato, allegando il contrassegno invalidi. 6) Per esteso e leggibile.

**Informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell’art. 13 del d.lgs n. 196/2003**

1. il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione è finalizzato all’espletamento dell’iter

Amministrativo;

1. il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
2. il conferimento dei dati è obbligatorio per il rilascio di quanto richiesto;
3. il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l’annullamento dell’istanza/dichiarazione;
4. i dati conferiti potranno essere comunicati, qualora necessario, ad altri Settori dell’Amministrazione

Comunale e ad altri soggetti pubblici;

1. il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del d.lgs n. 196/2003 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati, ecc.) avendo come riferimento il responsabile del trattamento degli stessi per il Comune.
2. il titolare del trattamento è il Comune di Trinità d'Agultu e Vignola.