

**Amministrazione destinataria**

Comune di Grugliasco

Ufficio destinatarioUfficio Servizio Manutenzione Suolo e
Sottosuolo

Domanda per l'istituzione di parcheggio riservato personalizzato, in prossimità dell'abitazione, per disabili

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE**Soggetto interessato**

- riferito a se stesso
- riferito alla persona di seguito specificata

soggetto interessato

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Titolo del dichiarante (ad esempio amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, ecc.)										

l'istituzione di un parcheggio per disabili personalizzato in prossimità della propria abitazione situata in Grugliasco in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

preferibilmente a lato / di fronte al numero

Numero e via

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere residente o domiciliato nel Comune di Grugliasco
- di essere in possesso del contrassegno per la circolazione e la sosta degli invalidi (articolo 381, comma 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 16/12/1992, n. 495)

Numero contrassegno	Rilasciato dal Comune di	In data	Con scadenza

- di essere titolare di patente di guida speciale per invalidi e di disporre di un veicolo idoneo, a tre o quattro ruote adattato alle patologie di cui agli artt. 327 e 328 del DPR 16/12/1992 n. 495
- di avere certificazione di Invalidità totale e permanente con codice invalidità 05 rilasciato dall'autorità sanitaria locale competente, oppure certificato di Invalidità rilasciato dall'apposita commissione medica per l'accertamento delle invalidità civili (codice invalidità 08 oppure 09)
- di non avere a propria disposizione un garage, un box auto o un posto auto di proprietà o di pertinenza del proprio domicilio nei pressi del luogo ove viene chiesto il parcheggio personalizzato
- di disporre di un posto auto/garage pertinente non accessibile a persone con gravi problemi di deambulazione, individuato con l'unità funzionale

Numero

Pertanto allega la planimetria del piano dei box o posti auto contrassegnando la posizione di quello di cui si dispone

- di non avere a propria disposizione altri parcheggi riservati e personalizzati in prossimità del luogo ove viene richiesto il parcheggio

DICHIARA INOLTRE

- la presenza di un parcheggio disabili non personalizzato in prossimità della propria abitazione in via/piazza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del verbale della commissione medica
- planimetria del piano dei box o posti auto contrassegnando la posizione di quello di cui si dispone
- copia fronte e retro della patente di guida speciale per invalidi
- copia fronte e retro del contrassegno per la circolazione e la sosta degli invalidi (articolo 381, comma 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 16/12/1992, n. 495)
- copia fronte e retro della carta di circolazione del veicolo adattato di cui si dispone
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Grugliasco

Luogo

Data

il dichiarante