



CITTÀ DI MANDURIA

PROVINCIA DI TARANTO

CORPO DI POLIZIA LOCALE

Prot. N. _____ del _____

RICHIESTA STALLO DI SOSTA PER DISABILI NEI PRESSI DELLA PROPRIA ABITAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
e residente a _____ in via _____ n. _____ in possesso del contrassegno
per disabili N. _____ rilasciato in data _____, non disponendo di uno spazio di sosta privato

chiede

l'istituzione di un parcheggio per disabili ☐ GENERICO ☐ PERSONALIZZATO
nei pressi della propria abitazione sita in via _____ n. _____
(Riferimento contatti cell. _____)

A tal fine si allega:

- copia del documento d'identità
- copia dell'autorizzazione e del contrassegno per disabili
- copia della patente di guida
- copia della carta di circolazione del veicolo
- copia della certificazione medica rilasciata dal Settore Medico Legale dell'Azienda Sanitaria Locale,
attestante lo stato di handicap con grave limitazione della capacità di deambulazione
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio con la quale si attesti che l'abitazione presso cui è domiciliato o
residente il disabile, non dispone di un parcheggio pertinenziale privato o di altro parcheggio di sua proprietà o
del nucleo familiare

Manduria lì

Firma
