



COMUNE DI FONTE NUOVA
Città Metropolitana di Roma Capitale
Corpo Polizia Locale

RICHIESTA STALLO DI SOSTA GENERICO PER DISABILI

__l__ sottoscritt__ _____
nat__ a _____ il _____ C.F. _____
residente in Fonte Nuova, Via/Piazza _____ n _____ CAP _____
telefono _____ e-mail _____

- In qualità di titolare del contrassegno invalidi nr _____ rilasciato dal Comune di _____
- In qualità di genitore / tutore / procuratore del soggetto _____
nat__ a _____ il _____ C.F. _____
residente in Fonte Nuova, Via/Piazza _____ n _____
CAP _____ titolare del contrassegno invalidi nr _____ rilasciato dal Comune di _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente acquisiti (**ai sensi degli art.75 e 76 del D.P.R 445/2000**)

DICHIARA

- di essere in possesso del contrassegno invalidi (**D.P.R. 495/92 art 381**) in quanto con capacità di deambulazione permanente e sensibilmente ridotta;
- che la persona disabile richiedente lo stallo di sosta personalizzato **NON** ha la disponibilità o il possesso di posto auto e/o box auto né privato né condominiale con adeguati requisiti di accessibilità,

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente acquisiti (**ai sensi degli art.75 e 76 del D.P.R 445/2000**)

RICHIEDE

un'area da adibire a parcheggio invalidi nei pressi de:

- la propria abitazione sita in via/piazza _____
- il posto di lavoro (**B**) sito in via/piazza _____
- il luogo di istruzione (**C**) sito in via/piazza _____

Allega alla presente:

- copia contrassegno invalidi in corso di validità fronte-retro;
- copia certificato medico A.S.L ai **sensi di legge 104/92 art.3 comma 3 e 4;**
- copia patente di guida speciale;
- copia libretto di circolazione con comandi adattati;
- autocertificazione relativa allo stato di famiglia del richiedente per le domande presentate dai genitori o dal tutore nominato dal Tribunale Civile (**art.46 D.P.R445/2000**);

Allegati per il caso (B):

- dichiarazione datore di lavoro, corredata da un documento di identità dello stesso, ove si attesti il rapporto di dipendenza del disabile;
- l'indirizzo della sede di lavorativa e orario di lavoro, nonché la **NON** disponibilità di un'area di sosta idonea.

Allegati per il caso (C):

- dichiarazione del dirigente scolastico, corredata da un documento di identità dello stesso, ove si attesti la frequenza del disabile;
- l'indirizzo dell'istituto scolastico e orario dello stesso, nonché la **NON** disponibilità di un'area di sosta idonea.

Modalità di presentazione:

La domanda di richiesta di stallo di sosta persone con disabilità va presentata presso gli sportelli del **PROTOCOLLO** in Via Machiavelli n.1, nei giorni di apertura al pubblico (*lunedì e giovedì dalle ore 9.00 alle ore 12.00 e dalle ore 15.30 alle ore 17.30, il mercoledì e il venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00*) o inviata per PEC al seguente indirizzo protocollo@cert.fonte-nuova.it .

Luogo e Data _____

Firma _____

- *In assenza anche parziale della documentazione sopra riportata non si potrà procedere al rilascio della concessione di parcheggio*
- *In caso di richiesta di rinnovo della concessione per furto/smarrimento del contrassegno o scadenza (contrassegno, 1.104, invalidità, parere commissione) per mantenere la personalizzazione del posto riservato dovrà essere presentata nuova istanza.*

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N.2016/679 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (PRIVACY): Il Comune di Fonte Nuova, in qualità di Titolare del trattamento, informa che il trattamento dei dati personali forniti con la presente di accesso agli atti è svolto nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza anche con l'utilizzo di procedure informatizzate, garantendo la riservatezza e sicurezza dei dati stessi. I dati saranno conservati per il periodo necessario all'espletamento del procedimento amministrativo e in ogni caso per il tempo previsto dalle disposizioni in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi. I dati non sono oggetto di diffusione o di comunicazione, fatti salvi i casi previsti da norme di legge o di regolamento.

_ _ sottoscritt_ , consapevole delle sanzioni penali, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, conferma che tutto quanto sopra sia dichiarato corrispondente a verità.

_ _ sottoscritt_ , si impegna altresì a comunicare immediatamente al Comando di Polizia Locale ogni variazione del contenuto di quanto dichiarato.

_ _ sottoscritt_ dichiara di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'artt. 13 e 14 del DGPR (Reg EU 2016/679).

Firma _____