

Al Sig. Comandante Polizia Locale
del Comune di SALICE SALENTINO

OGGETTO:

Richiesta assegnazione a titolo gratuito di spazio di sosta per veicolo al servizio di persona invalida.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____
residente a SALICE SALENTINO in VIA _____, tel. _____, avanza
domanda alla S.V. affinché, ai sensi dell'art. 381, comma 5 del D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495, gli venga
assegnato a titolo gratuito uno spazio nei pressi della propria abitazione da destinare alla sosta di un veicolo
(autovettura) adibito al proprio servizio.

In merito, consapevole delle conseguenze amministrative e penali in caso di false attestazioni e dichiarazioni

DICHIARA

1. di non avere la disponibilità di uno spazio di sosta privato accessibile e fruibile;
2. che la zona dove è ubicata l'abitazione, e quindi dove è richiesto lo spazio di sosta, è ad alta intensità di traffico;
3. che la richiesta è motivata dal fatto che _____ ;
4. che lo spazio è richiesto ☐ in via permanente ☐ per il seguente periodo e nei giorni dalle ore alle ore ;
5. che attualmente è proprietario del seguente veicolo _____ targato _____;
6. che è titolare di patente di guida¹ cat. ____ n. _____ rilasciata da _____ in data/...../..... e valida fino al/...../.....;
7. che è in possesso del contrassegno invalidi n. _____ rilasciato il _____ da COMUNE DI SALICE SALENTINO, che allegata in copia.

SALICE SALENTINO, _____

FIRMA

.....