



Comune di Ravenna

Richiesta area di sosta riservata ai veicoli al servizio di persona disabile munita dell'apposito contrassegno

Il/La sottoscritto/a ^(vedi nota 1) _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ CAP. _____ provincia (____)
Via _____ n. _____ tel _____
cell. _____ e-mail _____ pec _____
codice fiscale _____

TITOLARE del contrassegno disabili n. _____ prot. n. _____ rilasciato
dal Comune di _____ il _____ avente scadenza _____

OPPURE

IN NOME E PER CONTO DI _____
nato a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____
TITOLARE del contrassegno disabili n. _____ prot. n. _____ rilasciato
dal Comune di _____ il _____ avente scadenza _____

DICHIARA

sotto personale responsabilità di AGIRE IN QUALITA' di: ^(vedi nota 2)

esercente la potestà genitoriale tutore familiare altro _____

- preso atto di quanto previsto dal vigente "Regolamento per la concessione di spazi di sosta ai titolari di contrassegno di parcheggio per disabili nel territorio comunale";
- avvalendomi della disposizione di cui agli artt. 46 e 47 del Testo unico della normativa sulla documentazione Amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U., nonché delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni false;

DICHIARA

che NON DISPONE di spazio destinato a garage e/o posto auto privato
 che DISPONE di spazio destinato a garage e/o posto auto privato di difficile accesso

solo in caso **di richiesta di AREA di SOSTA PERSONALIZZATA DICHIARA inoltre**

di essere titolare di patente di guida di cui si allega fotocopia
 di non essere titolare di patente di guida necessitando di autoveicolo munito permanentemente di speciali attrezzature per essere trasportato

___ di non essere titolare di patente di guida ma di ritenere di possedere i requisiti di cui all'art. 5 comma 1 lettera c. del "Regolamento per la concessione di spazi di sosta ai titolari di contrassegno di parcheggio per disabili nel territorio comunale"

avendo necessità di disporre di un posto auto personalizzato in prossimità della propria abitazione

CHIEDE

l'istituzione di un'area di sosta riservata ai veicoli al servizio di persona disabile munita

dell'apposito contrassegno in _____

Via / Piazza _____ n° _____

___ area di sosta generica ___ area di sosta personalizzata

Il sottoscritto si impegna, qualora richiesto, a consegnare copia della documentazione medica attestante le particolari condizioni di disabilità ai sensi dell'art. 5 del Regolamento per la concessione di spazi di sosta ai titolari di contrassegno di parcheggio per disabili nel territorio comunale"

Ravenna, _____

FIRMA (vedi nota 3)

Documenti da allegare:

1. fotocopia fronte/retro del documento di identità della persona che presenta domanda e del disabile **(obbligatorio)**
2. fotocopia fronte/retro del contrassegno di parcheggio per disabili **(obbligatorio)**

documenti da allegare solo in caso di richiesta di area di sosta personalizzata:

3. fotocopia patente di guida **(da allegare solo se la persona disabile è titolare di patente)**
4. fotocopia libretto di circolazione del veicolo ove risulti che lo stesso è munito permanentemente di speciali attrezzature per il trasporto dei disabili **(non obbligatorio)**

Note per la compilazione:

- ⁽¹⁾ riportare il nominativo della persona che presenta la domanda
- ⁽²⁾ in qualità di: genitore, figlio/a, parente, tutore, ecc. Da non compilare se richiedente e titolare del contrassegno sono la stessa persona
- ⁽³⁾ firma di chi presenta la domanda