

DOMANDA DI ISTITUZIONE PARCHEGGIO PER DISABILI "PERSONALIZZATO"  
(Regolamento Comunale per la concessione del contrassegno per invalidi e per l'istituzione dei  
parcheggi riservati approvato con Delibera del Consiglio Comunale n. 48 del 21/12/2006)

Al Sindaco del Comune di Amantea  
Al Comandante della Polizia Locale di Amantea

Oggetto: richiesta concessione parcheggio riservato invalidi.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Tel./mail/pec \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CHIEDE

la concessione di un spazio di sosta riservato ai portatori di handicap in Via  
\_\_\_\_\_ nei pressi della residenza.

A tal proposito dichiara che il soggetto disabile:

- è titolare di un contrassegno n. \_\_\_\_\_
- è abilitato alla guida con patente speciale;
- è in possesso di un autoveicolo idoneo;
- è persona non deambulante;
- è attualmente in condizioni che non consentono la deambulazione in assenza di accompagnatore.

Dichiara inoltre che l'abitazione presso cui è domiciliato o residente il disabile non dispone di parcheggio pertinenziale privato o di altro parcheggio di proprietà del nucleo familiare, di box-garage o posto auto ovvero che gli stessi sono situati nei luoghi con barriere architettoniche o a una distanza tale da costituire una barriera.

*In assenza dei requisiti, specificare le ragioni che giustificano la necessità dello stallo personalizzato da sottoporre alla Commissione di cui all'art. 4:*

---

---

---

---

---

Alla presente si allegano:

- copia documento identità del firmatario;
- copia del documento d'identità e della patente del soggetto disabile;
- copia del contrassegno;
- copia del verbale della commissione medica;
- copia del libretto di circolazione dell'autoveicolo.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma