

RICHIESTA PARCHEGGIO PER DIVERSAMENTE ABILI "PERSONALIZZATO"
IN PROSSIMITA' DEL LUOGO DI LAVORO
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'
Ai sensi del DPR N. 445 DEL 28/12/2000 ARTT. 46 e 47

COMUNE DI MILAZZO

Via F. Crispi

Milazzo (ME)

protocollogenerale@pec.comune.milazzo.me.it

Oggetto: Richiesta Istituzione Parcheggio Riservato Personalizzato Per Diversamente ABILI (Per Lavoro)

Io sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente a _____ in via/piazza _____ n. _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

parte da compilare SOLTANTO nel caso di modulo presentato per conto di altra persona obbligatorio in questo caso allegare la delega e la fotocopia documento identità del delegante e del delegato

PER NOME E PER CONTO¹ DI _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in via _____

Valendomi delle disposizioni 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. 76² e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità

DICHIARO DI AGIRE IN QUALITA' DI:

- TUTORE³
- AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO
- DELEGATO

¹ Produrre documenti comprovanti la tutela
² Si ricorda che ai sensi dell'articolo 71, e s.m.i., del citato D.P.R. 445/2000, le Amministrazioni sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui all'articolo 46.
³ Specificare e allegare la documentazione attestante la legittimazione alla richiesta per nome e per conto dell'interessato .

CHIEDO

l'istituzione di un parcheggio per diversamente abili personalizzato in prossimità del luogo di lavoro sito in Milazzo in via/piazza _____ n. _____ preferibilmente a lato / di fronte al n. _____ di Via _____;

Valendomi delle disposizioni 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. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità

DICHIARO

- di prestare attività lavorativa presso _____, Via _____ n. _____ con contratto di lavoro a tempo indeterminato o determinato dal _____ al _____;
- di essere in possesso del contrassegno per la circolazione e la sosta degli invalidi, in corso di validità, n. _____ rilasciato dal Comune di _____ in data _____ con scadenza _____;
- di avere Certificazione di Invalidità totale e permanente con codice invalidità di effettive difficoltà di deambulazione con particolare gravità della menomazione, art. 3 comma 3 L. n. 104/92;
- di non avere a propria disposizione (proprietà o locazione), un garage, un box auto, un posto auto, un'autorimessa e sosta a pagamento, presso ed in prossimità del posto di lavoro;
- di essere a conoscenza che la concessione è personale ed è valida fintantanto che il titolare del contrassegno svolga attività lavorativa nell'indirizzo per cui è richiesto;
- di essere a conoscenza che la concessione del parcheggio personalizzato è valida sino alla scadenza della validità del contrassegno per diversamente abili;
- Altro _____.

A tale scopo allega:

- Copia fronte e retro del documento d'identità del richiedente;
- Copia fronte e retro del contrassegno per la circolazione e la sosta degli invalidi;
- Informativa e consenso al trattamento dei dati personali art. 13 D.Lgs. n. 196 del 2003 e art. 13 reg. UE 679/ 2016 e succ mod. ed integ.
- Altro _____

Data _____

Firma _____

LA FIRMA NON DEVE ESSERE AUTENTICATA
(abrogata ex art. 3 comma 10 legge 127/97)