

AL SIG.
.....
del Comune di
.....

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 in via n.,
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 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
dichiarazione

DICHIARA

1. che la zona dove è ubicata l'abitazione, e quindi dove è richiesto lo spazio di sosta, è ad alta intensità di traffico;
2. che la richiesta è motivata dal fatto che
.....
.....;
3. che lo spazio è richiesto in via permanente per il seguente periodo
e nei giorni dalle ore alle ore
4. che attualmente è proprietario del seguente veicolo¹
5. che è titolare di patente di guida¹ cat. n. rilasciata
da di
in data e valida fino al
6. che è in possesso del contrassegno invalidi n. rilasciato il
da, che allegata in copia.

.....,
(luogo) (data)

FIRMA

.....

¹ Ai fini dell'assegnazione dello spazio, non è indispensabile che l'interessato sia proprietario di veicoli o titolare di patente di guida.