

AL COMANDO DI POLIZIA LOCALE
e, p.c. AL SERVIZIO MANUTENZIONE E
AMBIENTE
COMUNE DI SAN MAURO TORINESE

OGGETTO: RICHIESTA DI SPAZIO DI SOSTA RISERVATO PER PERSONA CON DISABILITA' (art. 381, comma 5, Regolamento di esecuzione C.d.S.)

Il /La sottoscritto/a.....
 nato/a a il
 residente a San Mauro Torinese in Via
 Recapito Telefonico
 PEC/email

☐ **Chiede per sè**

☐ **Chiede per conto** del/la Signor/a.....
 nato/a a il
 residente a San Mauro Torinese in Via

di poter avere un parcheggio riservato per persona con disabilità nei pressi della propria residenza; a tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000:

- di possedere permesso parcheggio disabili n. (specificare numero ed anno),
 con scadenza il rilasciato dal Comune di
- di trovarsi in condizioni di disabilità, con capacità di deambulazione ridotta e di

☐ utilizzare ausili di deambulazione
 ☐ non utilizzare ausili di deambulazione
- di **NON** possedere in proprietà o in affitto o in uso gratuito presso l'abitazione di residenza suddetta o nelle immediate vicinanze box auto o posto auto privato.

San Mauro T.se,.....

.....
 (Firma)

Allegare **obbligatoriamente**:

- Fotocopia fronte e retro del permesso parcheggio disabili;
- Fotocopia di un documento di identità del titolare del permesso parcheggio disabili.

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 GDPR 2016/679)

L'informativa privacy, resa ai sensi dell' art. 13 del Regolamento UE 2016/679, è reperibile sul sito istituzionale www.comune.sanmaurotorinese.to.it sezione privacy.