



CITTÀ DI MONCALIERI

Settore Gestione Infrastrutture

Servizio Viabilità



Nuovo modulo di richiesta ordinanza per:
NUOVA COLLOCAZIONE DI AREA DI POSTEGGIO PERSONALIZZATA ALLA PERSONA INVALIDA ai sensi dell'art. 6 comma 2 del
"REGOLAMENTO COMUNALE PER L'ISTITUZIONE DI PARCHEGGI RISERVATI"
approvato con D.C.C. n° 161 del 30 Novembre 2012

Io sottoscritto _____
nato a _____ il ___ / ___ / _____ e residente a _____ in
via _____ n° civ. _____ tel. _____/
e titolare del contrassegno rilasciato dal Comune di _____ n° _____/
valido a tutto il ___ / _____ richiedo la realizzazione di un posteggio per invalidi in segnaletica
verticale e orizzontale da realizzare possibilmente il più vicino possibile al seguente indirizzo
_____ n°civ. _____ corrispondente a: **residenza / lavoro / altro**

Dichiaro

- lett. a) di non essere in possesso nel raggio di mt. 100 dall'abitazione, di idoneo spazio, per il ricovero del mezzo di trasporto, oggetto della richiesta di concessione;
- lett. b) di essere in possesso nel raggio di mt.100 dall'abitazione, di idoneo spazio per il ricovero del mezzo di trasporto ma non fruibile ed accessibile dal disabile, specificando le cause della non fruibilità ed accessibilità:
.....
.....;
- lett. e) di non essere domiciliato in luogo diverso dalla residenza;
- lett. f) di non necessitare, per essere trasportato, di veicoli specificatamente attrezzati ovvero allegare fotocopia del libretto di circolazione del mezzo attrezzato;

Allegati

- lett. c) fotocopia del contrassegno invalidi;
- lett. d) fotocopia del libretto di circolazione del mezzo e patente in uso al portatore di handicap, solo nel caso di stallo richiesto vicino al luogo di lavoro del richiedente;
- lett. g) dichiarazione relativa alla necessità di recarsi presso istituti di cura, di assistenza, di centri di riabilitazione pubblici e/o privati, luoghi di lavoro o di studio, con l'indicazione dell'ente, del luogo e della frequenza oppure fotocopia della patente dell'invalido e del libretto di circolazione della vettura intestata all'invalido o a convivente.

Moncalieri, lì ___ / ___ / _____

Firma del richiedente o chi per esso*

*(allegare copia C.I. ed indicare il grado di parentela) _____