



# CITTÀ DI MONCALIERI

Settore Gestione Infrastrutture

Servizio Viabilità

Moncalieri, li \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_



## MODULO PER NUOVA COLLOCAZIONE O RIFACIMENTO O SPOSTAMENTO DI POSTEGGIO PER INVALIDI

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n° civ. \_\_\_\_\_

e titolare del contrassegno rilasciato dal Comune di **MONCALIERI** n° \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_

valido a tutto il \_\_\_\_\_ di cui allego alla presente in copia fronte/retro

### ρ ι χ η ι ε δ ο

*La realizzazione di un posteggio per invalidi in segnaletica verticale e orizzontale da realizzare possibilmente il più vicino possibile al seguente indirizzo \_\_\_\_\_ n° civ. \_\_\_\_\_*

*Lo spostamento del posteggio esistente da via \_\_\_\_\_ n° civ. \_\_\_\_\_ a via \_\_\_\_\_ n° civ. \_\_\_\_\_ a seguito di variazione dell'indirizzo di residenza ovvero per i motivi di seguito elencati: \_\_\_\_\_*

*Il rifacimento della segnaletica orizzontale a seguito di scolorimento.*

*Il ripristino della segnaletica verticale, per il seguente motivo: \_\_\_\_\_*

Per qualsiasi chiarimento o per un eventuale sopralluogo congiunto con gli operai incaricati dalla pubblica amministrazione contattare il numero di telefono : \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_