

# RICHIESTA SPAZIO SOSTA PERSONALIZZATO

D. lgs. n.285/1992 - Deliberazione C.C. n. 13 del 27/04/2023

Al Corpo di Polizia Locale Zagarolo

e p.c. All'Ufficio Servizi Sociali

Al Responsabile Area VI

Comune di Zagarolo

Il/la sottoscritto/a.....nato/a a .....

il ....., C.F .....

domiciliato/a

residente in Zagarolo – Via/Piazza..... n. ....

tel./cell .....e mail.....PEC.....

in qualità di richiedente beneficiario dello spazio sosta personalizzato

in qualità di Genitore/ Tutore /Procuratore / Delegato del/della Sig./Sig.ra

..... nato/a a ..... il .....

C.F .....

domiciliato/a     residente in Zagarolo, Via/Piazza.....n.....

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente acquisiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000)

## DICHIARA

- che la persona disabile richiedente lo spazio sosta personalizzato è in possesso del contrassegno invalidi (D.P.R. 495/92 art. 381) in quanto con capacità di deambulazione permanente e sensibilmente ridotta;
- che la persona disabile richiedente lo spazio sosta personalizzato **NON** ha la disponibilità o il possesso di posto auto e/o box auto privato né condominiale con adeguati requisiti di accessibilità,

## RICHIEDE

Concessione     Rinnovo     Aggiornamento palina

Spostamento (*indicare l'attuale indirizzo dello stallo e l'indirizzo dove si richiede lo spostamento*) .....

di un'area di parcheggio riservato per la sosta, in prossimità:

della propria abitazione sopra riportata;

della sede di lavoro o studio in Via..... n.....

Allega alla presente:

- copia fronte retro del contrassegno invalidi in corso di validità (permanente);
- copia verbale commissione medica per l'accertamento dell'handicap, ai sensi della legge 104/92 art. 3 comma 3;
- copia della patente di guida del richiedente o titolare di indennità di accompagnamento con validità totale e permanente con impossibilità di deambulare senza l'aiuto di un accompagnatore, in questa seconda ipotesi allegare fotocopia della patente di guida di un componente il nucleo familiare;
- copia del libretto di circolazione del veicolo del richiedente o di persona facente parte del nucleo familiare;
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio resa ai sensi del DPR 445/2000 con la quale si attesta che il luogo presso cui il disabile vive o lavora non dispone di area di parcheggio privato o di altre aree private fruibili.

Allega alla presente (in caso di cittadino in possesso di patente speciale e veicolo con comandi adattati o in caso di minore o persona sotto tutela):

- copia fronte retro del contrassegno invalidi in corso di validità (permanente);
- copia verbale commissione medica per l'accertamento dell'handicap, ai sensi della legge 104/92 art. 3 comma 3;
- copia della patente di guida speciale;
- copia libretto di circolazione del veicolo con comandi adattati;
- autocertificazione relativa allo stato di famiglia per le domande presentate da genitore (se il beneficiario è minore) oppure decreto del Giudice Tutelare (se il beneficiario è soggetto sottoposto a tutela) oppure delega del beneficiario (se la domanda è presentata da un soggetto delegato);
- copia patente del familiare/tutore convivente che conduce abitualmente la vettura (in caso di minore o soggetto sottoposto a tutela);
- attestato del datore di lavoro con specifica dell'orario;

**Oppure**

Allega, nel caso di particolare rilevanza sociale:

- copia fronte retro del contrassegno invalidi in corso di validità;
- copia verbale commissione medica per l'accertamento dell'handicap, ai sensi della legge 104/92 art. 3 comma 3;
- copia del verbale con esito favorevole della Commissione di valutazione;
- copia documento di identità del richiedente;
- copia patente del familiare/tutore convivente che conduce abitualmente la vettura;

Zagarolo, li.....

FIRMA

**N.B.**

In assenza anche parziale della documentazione sopra riportata non si potrà procedere al rilascio della concessione di parcheggio.

In caso di richiesta di aggiornamento della concessione per cambio numero del contrassegno o di rinnovo per scadenza (contrassegno, L.104/92, invalidità, parere commissione), per mantenere la personalizzazione del posto riservato dovrà essere presentata nuova istanza specificando che trattasi di **aggiornamento o rinnovo**.

Il/la sottoscritto/a ..... nat. .... il .....  
a ..... ( ..... ) codice fiscale.....  
residente a ..... prov ..... via/ piazza.....  
documento d'identità ..... n .....  
rilasciato da ..... il.....  
in qualità di richiedente (indicare il procedimento)  
.....

**DELEGA**

Il/La Sig/ra ..... nat ..... il.....  
a ..... ( ..... ) codice fiscale.....  
residente a ..... prov ..... via/ piazza.....  
documento d'identità ..... n .....  
rilasciato da ..... il .....

a svolgere le seguenti operazioni per mio conto:

- presentazione dell'istanza
- adempimenti correlati al proc.to amm.vo
- ritiro documenti
- altro.....

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'istante

Allegati:

- Documento di identità in corso di validità del delegante
- Documento di identità in corso di validità del delegato