

contr. n. _____

Oggetto: **Contrassegno invalidi e parcheggio riservato ai sensi dell'art.381 D.P.R. 495/92.**

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà' (D.P.R. 28/12/2000 n° 445).

Io sottoscritt _____

consapevole della responsabilità penale cui posso andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero **dichiaro** di essere:

nat__ a _____ il _____, residente a Palermo

in _____, tel. _____

genitore/tutore di _____,

nat__ a _____ il _____, residente a Palermo

in _____

- Dichiara che lo stesso o altro membro del proprio nucleo familiare non ha disponibilità, a titolo di proprietà, locazione, comodato o altro, in autorimessa o spazio privato interno in aree condominiali così come previsto dalle norme urbanistiche, per la sosta del veicolo;**

C H I E D O

- il rilascio del contrassegno invalidi;
- il rinnovo del contrassegno invalidi n. _____;
- il rinnovo del parcheggio sito in _____
- il cambio di domicilio sul contrassegno invalidi n. _____ e il trasferimento del parcheggio da _____ a _____
- un parcheggio in prossimità dell'**abitazione** sita in _____
- un parcheggio in prossimità del **posto di lavoro** sito in _____

F I R M A

Palermo li _____

N.B.: La presente dichiarazione è esente dall'autenticazione della sottoscrizione ai sensi dell'art.3 c.10 della Legge 25 Maggio 1997 n.127.

Informativa art. 13 D.Lgs n°196/03: I dati personali vengono raccolti per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'amministrazione comunale, i dati vengono trattati in modo lecito e corretto e per un tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono raccolti e trattati: devono essere esatti, pertinenti e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti e trattati. Al Trattamento dei dati possono attendere anche soggetti esterni, pubblici o privati con i quali il Comune ha un rapporto di collaborazione

ALLEGO:

- Certificato medico rilasciato dal Servizio di Medicina Legale della A.S.L. di appartenenza, attestante l'**impossibilità alla deambulazione autonoma.**
- Patente B/S e carta di circolazione; o attestato di lavoro con orari di servizio; o attestato di frequenza scolastica; o attestato di terapia riabilitativa continuata; o attestato di integrazione sociale (volontariato, sport etc.).
- Fotocopia documento d'identità
- Restituzione del contrassegno scaduto (solo per il rinnovo);

Orari di ricevimento: lunedì mercoledì e venerdì, dalle 9.30 alle 11.30, mercoledì dalle 15.30 alle 17.30.

