* **All’Ufficio Protocollo**
* **All’Ufficio Polizia Municipale**

**Del Comune di Castiglione della Pescaia**

**Strada Provinciale n° 3 del Padule, km 19**

**Oggetto: richiesta di**

* **Assegnazione stallo di sosta persone diversamente abili personalizzato**
* **Revoca stallo di sosta persone diversamente abili personalizzato n°\_\_\_\_\_\_\_***.*

**Il/la sottoscritto/**a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via/P.za\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cod. Fisc.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di:

* Titolare del contrassegno europeo assegnato a persona diversamente abile n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rilasciato il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con scadenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

*(contrassegnare con una X i requisiti posseduti)*

* di essere residente nel Comune di Castiglione della Pescaia (Gr);

*in alternativa al punto precedente*

* di avere specifiche esigenze correlate all’attività lavorativa, svolta in modo continuativo sul territorio di Castiglione della Pescaia
* di essere titolare di contrassegno europeo assegnato a persona diversamente abile, in corso di validità con durata di anni 5;
* di essere titolare di patente di guida in corso di validità n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere intestatario di veicolo targato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*in assenza dei due requisiti precedenti possono richiedere la riserva personale di sosta qualora un membro della propria famiglia co-residente, sia abilitato alla guida o abbia la disponibilità di un veicolo (inserire dati della persona e del veicolo sopra descritti)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

* di essere stato dichiarato invalido civile con riconoscimento dell’indennità di accompagnamento e necessità di assistenza continua, non essendo in grado di deambulare senza l’aiuto permanente di un accompagnatore (Legge 18/1980 e legge 508/1988)

*in alternativa al punto precedente*

* di avere la necessità di avere uno stallo di sosta personalizzato, in quanto titolare dell’indennità di accompagnamento e di avere necessità di assistenza continua (legge 18/1980 e legge 508/1988), di essere in condizioni di particolari gravità e/o di avere rischi connessi agli spostamenti

**(documentazione comprovante tali fattispecie, rilasciate dall’Azienda Sanitaria Locale da allegare alla richiesta)**

* Di non disporre a qualsiasi titolo di box o posto auto in auto rimessa privata e/o condominiale, o posto auto privato accessibile;

**CHIEDE**

* **LA REALIZZAZIONE DI STALLO DI SOSTA PER PERSONE DIVERSAMENTE ABILITI PERSONALIZZATO SU AREA PUBBLICA NEL COMUNE DI CASTIGLIONE DELLA PESCAIA NELLA VIA/PIAZZA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_O IN PROSSIMITA’ DELLA STESSA NEL COMUNE DI CASTIGLIONE DELLA PESCAIA (GR)**

*A tale fine il/la sottoscritto/a, consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti, dichiara che:*

**DICHIARA ALTRESI**

(*contrassegnare con una X i punti sottostanti*)

* Di aver preso visione e/o essere a conoscenza della Legge 118 del 30 Marzo 1971, articolo 27: “Normativa a favore dei mutilati ed invalidi civili ”;
* Di aver preso visione e/o essere a conoscenza della Legge n. 104 del 5 Febbraio 1992, articolo 28: - “Legge – quadro per l’assistenza, l’integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate”;
* Di aver preso visione e/o essere a conoscenza del D.P.R. n. 503 del 24 Luglio 1996, articoli 10– 11 – 12: “Norme di attuazione a favore degli invalidi civili in materia di barriere architettoniche e di trasporto pubblico”;
* Di aver preso visione e/o essere a conoscenza del D.Lgs. n. 285 del 30 Aprile 1992, articoli 7, comma 4 e 188: “Nuovo Codice della Strada” e successive integrazioni e modifiche”;
* Di aver preso visione e/o essere a conoscenza del D.P.R. n. 495 del 16 Dicembre 1992, articolo 381: “Regolamento di esecuzione e d attuazione del Nuovo Codice della Strada” e successive integrazioni e modifiche;
* Di aver preso visione e/o essere a conoscenza del “Regolamento comunale per assegnazione stalli di sosta personalizzati a soggetti diversamente abili” del Comune di Castiglione della Pescaia.

**Allega alla presente:**

* **fotocopia documento in corso di validità del richiedente**
* **fotocopia permesso di soggiorno in corso di validità (per cittadini extracomunitari) ai sensi del Dlgs 286/1998 e successive modificazioni;**
* **delega per la presentazione della domanda, quando quest'ultima sia consegnata da persona diversa dal richiedente, e fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato;**
* **fotocopia contrassegno europeo assegnato a persona diversamente abile, in corso di validità con durata 5 anni;**
* **fotocopia del libretto di circolazione del veicolo di proprietà del richiedente o , in assenza, del richiedente la riserva personale di sosta qualora un membro della propria famiglia co-residente, sia abilitato alla guida o abbia la disponibilità di un veicolo;**
* **documentazione sanitaria attestante espressamente l’invalidità di cui al comma 5 dell’Art. 381 del D.P.R. 495/1992 e successive integrazioni e modifiche, rilasciata dall’Azienda Sanitaria Locale di appartenenza.**

Data e luogo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B.**

* Informativa ai sensi della legge 675/1996 e del Codice in materia dei dati personali D.lgs 196 del 2006: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti verranno utilizzati solo per tale scopo.
* I dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Si informa inoltre che il titolare del trattamento è il Comune di Castiglione della Pescaia.
* Nel caso di mancanza di una o più informazioni e uno o più documenti ritenuti fondamentali, la richiesta presentata potrà non essere evasa.
* Prima di effettuare la richiesta si consiglia di visionare il Regolamento comunale per assegnazione stalli di sosta personalizzati a soggetti diversamente abili del Comune di Castiglione della Pescaia
* Per qualsiasi informazione contattare l’Ufficio Commercio del Comando di Polizia Municipale del Comune di Castiglione della Pescaia 0564/927251, email polizia.municipale@comune.castiglionedellapescaia.gr.it

**La richiesta NON sarà ritenuta valida, se non pervenuta nei modi e tempi previsti e completa in tutte le sue parti.**

**FF/ff**