

	Amministrazione destinataria Comune di Pescara	
	Ufficio destinatario Servizio pianificazione mobilità, trasporti e parcheggi, viabilità	

## Segnalazione relativa alla necessità di realizzazione di area di sosta per disabili

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
<input type="checkbox"/> titolare di permesso per la circolazione e la sosta dei disabili permanente											
Numero		Data di rilascio			Ente di riferimento						

### SEGNALA

la necessità di realizzare un'area di sosta per disabili nei pressi di

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano

per la seguente motivazione	
Motivazione	
<input type="radio"/>	non dispone di un posto auto
<input type="radio"/>	il posto auto di cui dispone non è utilizzabile perche <i>(specificare)</i>
<input type="radio"/>	altro <i>(specificare)</i>

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input checked="" type="checkbox"/>	copia fronte/retro del permesso per la circolazione e la sosta dei disabili
<input checked="" type="checkbox"/>	mappa della zona interessata dall'installazione
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Pescara		
Luogo	Data	Il dichiarante