



CITTA' DI PESCARA

Medaglia d'oro al Merito Civile

Settore LL.PP. - Progettazione Strategica - Mobilità

Al Servizio Mobilità. Parcheggi e Ordinanze
Piazza Italia, 1
65100 Pescara
Telefono 0854283551
Fax 0854283728
e-mail: protocollo@pec.comune.pescara.it

Il Sottoscritto.....
nato a.....il ___/___/___
Residente in via/P.zza.....n.
C.A.P.....	Città.....
Recapiti telefonici.....
Con attività lavorativa in via/piazza
Presso
(da compilarsi solo nel caso in cui si intenda richiedere lo stallo in prossimità del luogo di lavoro)	

CHIEDE

L'istituzione di un posto di stallo di sosta **PERSONALIZZATO PER INVALIDI** per automezzo in quanto :

- non dispone di un posto auto
 il posto auto di cui dispone non è utilizzabile perché.....

Chiede che lo stallo di sosta sia ubicato possibilmente in prossimità del seguente indirizzo:

A tal fine

DICHIARA

- di essere in possesso del contrassegno invalidi n.
- di rientrare nelle condizioni di salute di cui al combinato disposto dell'art. 188 del CdS e dell'art. 381 comma 5 del Regolamento di esecuzione del CdS
- di disporre di autoveicolo di proprietà personale
 di
(indicare la parentela) residente con il dichiarante

MANCANDO SOLO UNO DI QUESTI 2 REQUISITI, LA RICHIESTA NON POTRA' ESSERE ACCETTATA

Allega:

- Documentazione medica che attesti le particolari condizioni di salute;
- Copia del contrassegno;
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio con la quale si attesti che l'abitazione presso cui è domiciliato residente il disabile non dispone di parcheggio pertinenziale privato o di altro parcheggio di proprietà del nucleo familiare;

Data _____

IN FEDE

Nelle more del redigendo regolamento comunale, questa concessione, non è un atto obbligatorio ma è una agevolazione concessa dal Sindaco ed

è limitata solo ed esclusivamente alle zone ad alta intensità di traffico