



CITTÀ DI GRUGLIASCO

Città metropolitana di Torino

Piazza G. Matteotti n. 50, 10095, Grugliasco (TO)

www.comune.grugliasco.to.it

Settore Lavori Pubblici, Demanio e Patrimonio

Piazza Matteotti, 50

Telefono 011/40131

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'

Ai sensi del DPR N. 445 DEL 28/12/2000 ARTT. 46 e 47

Oggetto: richiesta istituzione parcheggio riservato personalizzato, **in prossimità del luogo di lavoro**, per disabili ai sensi dell'art. 6 del Regolamento Comunale D.C.C. n. 122 del 21/12/2010.

Cognome * _____ Nome * _____

Nato a * _____ Prov. (____)

il (gg/mm/aaaa) * _____ Codice Fiscale _____

Residente a _____ Prov. (____)

Indirizzo * _____ nr. _____ CAP _____ Tel. _____

CHIEDE

per se stesso (oppure) in qualità di _____ e per conto di

_____ residente in _____
cognome e nome del beneficiario

via/piazza _____ n. _____

l'istituzione di un parcheggio per disabili personalizzato in prossimità del proprio luogo di lavoro sito in Grugliasco in via/piazza _____ n. _____ preferibilmente a lato / di fronte al n. _____ di Via _____ ;

Consapevole:

- delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
- del fatto che, in caso di presentazione di documenti falsi o non più rispondenti alla realtà, decadrebbe immediatamente dal beneficio acquisito;

DICHIARA

di essere in possesso del contrassegno per la circolazione e la sosta degli invalidi (art. 381 comma 2 DPR 495/92) n. _____ rilasciato dal Comune di _____ in data _____ con scadenza _____;

di essere titolare di patente di guida speciale per invalidi e di disporre di un veicolo idoneo, a tre o quattro ruote adattato alle patologie di cui agli artt. 327 e 328 del DPR 16/12/1992 n. 495;

di avere Certificazione di Invalidità totale e permanente con codice invalidità 05 rilasciato dall'Autorità Sanitaria Locale competente, oppure Certificato di Invalidità rilasciato dall'apposita Commissione

Medica per l'accertamento delle invalidità civili (codice invalidità 08 oppure 09);

- di prestare attività lavorativa prevalente nel Comune di Grugliasco;
- di non avere a propria disposizione un posto auto/garage, idoneo/accessibile nei pressi del luogo ove viene chiesto il parcheggio;
- di non avere a propria disposizione altri parcheggi riservati e personalizzati in prossimità del luogo ove viene richiesto il parcheggio;

A tale scopo allega:

- Copia fronte e retro della patente di guida speciale per invalidi;
- Copia fronte e retro del documento d'identità del richiedente;
- Copia fronte e retro del documento d'identità del beneficiario;
- Copia fronte e retro del contrassegno per la circolazione e la sosta degli invalidi (art. 381 comma 2 DPR 495/92);
- Copia fronte e retro della carta di circolazione del veicolo adattato di cui si dispone;

SEGNALA

- la presenza di un parcheggio disabili non personalizzato in prossimità del luogo sopra indicato in via/piazza _____ n _____.

Grugliasco, Data (gg/mm/aaaa) _____

FIRMA del richiedente _____
(apporte firma autografa solo se non trasmesso digitalmente)

N.B. compilare in stampatello e barrare solo le caselle interessate.

La informiamo, ai sensi dell'art.13 del D. L.vo 196/03 recante disposizioni a tutela delle persone rispetto al trattenimento dei dati personali, che i dati da Lei forniti, saranno trattati nel rispetto degli obblighi di legge. Il Titolare del Trattamento è il Comune di Grugliasco, Piazza Matteotti 50. I suoi dati personali saranno utilizzati al fine di adempiere alle procedure di rilascio dell'autorizzazione da Lei richiesta e potranno essere comunicati ad incaricati dipendenti del Comune di Grugliasco. Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia il mancato conferimento non renderà possibile l'evasione della sua richiesta. I dati saranno trattati in modalità cartacea ed informatizzata. Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D. L.vo 196/03 che potrà esercitare presso l'indirizzo del Titolare.



CITTÀ DI GRUGLIASCO

Settore Lavori Pubblici, Demanio e Patrimonio

(NON SCRIVERE NELLA PRESENTE PAGINA - SPAZIO RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE)

PARERE SETTORE POLIZIA MUNICIPALE

POSITIVO **NEGATIVO** (*indicare le motivazioni*)

NOTE

Grugliasco, Data (gg/mm/aaaa) _____

(timbro e firma dell'agente incaricato)

PARERE SETTORE URBANISTICA – Sezione Edilizia

POSITIVO **NEGATIVO** (*indicare le motivazioni*)

NOTE

Grugliasco, Data (gg/mm/aaaa) _____

(timbro e firma dell'agente incaricato)

PARERE SETTORE LAVORI PUBBLICI – Area Territorio

POSITIVO **NEGATIVO** (*indicare le motivazioni*)

NOTE

Grugliasco, Data (gg/mm/aaaa) _____

(timbro e firma dell'agente incaricato)