

OGGETTO : richiesta spazio di sosta a servizio di persona titolare del contrassegno invalidi.

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____
e residente a _____ in _____ n. _____, titolare di contrassegno
invalidi n. _____ rilasciato da _____ in data _____ e valido
fino al _____, con condizioni previste dall'art. 188 del codice della strada e dell'art.
381 del relativo regolamento di esecuzione, nonché le prescrizioni impartite con la circolare n. 7231/2000
del Ministero Lavori Pubblici,

CHIEDE

l'assegnazione, a titolo gratuito, di un adeguato spazio di sosta a servizio di persona invalida nella
zona antistante la propria abitazione ubicata in _____,
considerato che la stessa ricade in zona ad alta densità di traffico per cui riesce difficoltoso il reperimento
di posteggi.

Per quanto sopra, dichiara:

- di essere in possesso di patente di guida n. _____ cat. _____ rilasciata in
data _____ da _____ di _____ ;
- di disporre dell'autoveicolo _____ targato _____ ;
- di essere affetto da particolare condizione di invalidità per cui risulta praticamente impedita la
deambulazione;
- di non essere in possesso di garage o posto auto.

A conferma allega la seguente documentazione:

1. copia della patente di guida;
2. certificazione medica rilasciata da _____ ;
3. certificato di residenza.

Ribera, li _____

FIRMA
