

Spett.le **COMUNE DI FANO**
SETTORE V -U.O.C. Viabilità e Traffico
Via Arco d'Augusto 81
61032 Fano



**OGGETTO: RICHIESTA SPAZIO DI SOSTA PERSONALIZZATO
PER VEICOLI AL SERVIZIO DI INVALIDI**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____, il _____
e residente a _____
in Via _____
titolare di contrassegno invalidi n. _____, rilasciato dal Comune di FANO in data
_____ con scadenza _____ al

tel/cell _____ e_mail _____ **(N.B. Tutte le comunicazioni da parte dell'U.O. Progettazione Traffico riguardanti il procedimento amm.vo andranno indirizzate al richiedente ove possibile e prioritariamente a mezzo mail)**

CONSIDERATO

che ricorrono le condizioni previste dall'art. 188 del Codice della Strada e dall'art 381 del relativo Regolamento di Esecuzione, nonché le prescrizioni impartite con la Circolare n.7231/2000 del Ministero dei Lavori Pubblici

CHIEDE

uno spazio di sosta a titolo gratuito a servizio di persona invalida nella zona antistante la propria abitazione ubicata in **Via** _____

considerato che la stessa ricade in zona ad alta densità di traffico per cui riesce difficoltoso il reperimento di posti di sosta.

Oppure

uno spazio di sosta a titolo gratuito a servizio di persona invalida in via _____ in quanto _____

consapevole ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000 che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e leggi speciali in materia

D I C H I A R A (barrare le caselle interessate)

di essere abilitato alla guida essendo titolare di Patente di Guida n. _____
 di disporre del seguente autoveicolo:

Marca _____ Targa _____

di non possedere o utilizzare alcun garage nè posto auto riservato nelle immediate vicinanze dell'abitazione;

che lo spazio verrà utilizzato prevalentemente dai veicoli di proprietà dei componenti del proprio nucleo familiare anagrafico e precisamente dal:

veicolo con targa _____ di proprietà di _____ in qualità di _____

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 _____;

A conferma di quanto sopra allega la seguente documentazione:

Copia della Patente di Guida;

Certificazione medica rilasciata dall'Ufficio Sanitario, da quale risulta la particolare gravità della condizione di invalidità per cui la deambulazione risulta praticamente impedita.

- Il dichiarante dichiara, inoltre, di essere stato informato, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196 del 2003 che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.
- La presente dichiarazione, completa di copia di valido documento di identità, non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una Pubblica Amministrazione nonché a gestori di pubblici servizi ed ai privati che vi consentono, che sono autorizzati al controllo (art. 2 e 71 del DPR n. 445/2000) ed ha la stessa validità temporale degli atti che sostituisce.

Fano lì, _____

IL RICHIEDENTE

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 E D.Lgs 196/2003 s.m.i.

Il trattamento dei dati è finalizzato allo svolgimento del procedimento amministrativo di cui all'oggetto della presente istanza, nell'ambito delle attività che il Comune esegue per legge, nell'interesse pubblico e nell'esercizio dei pubblici poteri. Il trattamento è effettuato con modalità manuali e informatizzate. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'instaurazione del procedimento amministrativo e il mancato conferimento comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria. I dati raccolti sono quelli da Voi forniti con il presente modulo e saranno elaborati dal personale del Comune, che agisce sulla base di specifiche istruzioni. *I vostri dati possono essere comunicati all'esterno a soggetti nominati responsabili del trattamento per svolgere il servizio e ai soggetti che ne abbiano interesse ai sensi della legge 241/1990 e s.m.i., nonché ai richiedenti ai sensi del D.lgs 33/2013.*

Il dichiarante può esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 679/2016: www.garanteprivacy.it

Il Comune di Fano è il titolare dei dati. L'informativa completa e i dati di contatto del R.P.D. sono disponibili nel sito del Comune o presso gli appositi uffici.

IL RICHIEDENTE
