

**OGGETTO: Richiesta parcheggio auto personalizzato riservato a veicoli a servizio di persone diversamente abili nei pressi della abitazione (ART.381 D.P.R. 45/92 s.m.i.)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

a \_\_\_\_\_ res. in \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_ In qualità di \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

L'istituzione di n° \_\_\_\_ (\_\_\_\_) stalli di sosta riservato a veicoli a servizio di persone diversamente abili,  
presso la propria abitazione alla Via/Piazza \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

Ai sensi del D.p.r n° 445 del 28/12/200 art 46 e 47:

- Di essere in possesso del contrassegno per la sosta delle auto a servizio di persone diversamente abili  
n° \_\_\_\_\_ rilasciato dal comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ con scadenza \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;
- Che l'abitazione presso cui viene richiesto il beneficio del posto riservato, di cui sopra, non dispone di parcheggio pertinenziale privato e/o condominiale o di altro parcheggio o garage di proprietà o in uso al proprio nucleo familiare;
- Di essere in possesso della patente di abilitazione alla guida di veicoli del tipo B/speciale, ex patente F4-F4/A-F4/5-F5/5.

**Tanto si dichiara, consapevole delle sanzioni penali cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci.**

Caserta li \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Si allega alla presente:

- Copia del documento di identità;
- Copia integrale del verbale della commissione;
- Copia del contrassegno per persone diversamente abili;
- In caso di possesso di patente speciale copia della stessa e copia della carta di circolazione del veicolo.

Si informa, ai sensi dell'art13 del D.lg. 196/03, recante disposizioni a tutela delle persone rispetto al trattamento 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 Caserta, Piazza Vanvitelli Palazzo Castropignano. I suoi dati personali saranno utilizzati al fine di adempiere alle procedure di rilascio del provvedimento da Lei richiesto e potranno essere comunicati ad incaricati del Comune di Caserta o ad altri incaricati di altre società nominate Responsabili per il rilascio del provvedimento. **La consegna dei dati è facoltativo, tuttavia il loro mancato conferimento non renderà possibile l'evasione della sua richiesta**, i dati saranno trattati in modalità cartacea ed informatizzata. Le sono riconosciuti i diritti cui all'art. 7 del D.lg. 196/03 che potrà esercitare presso l'indirizzo del titolare.

# AUTOCERTIFICAZIONE GENERICA

(art.2legge 4 gennaio 1968, n.15 come modificato dall'art.3, comma 10,  
Legge 15.05.1997, n.127 dal D.P.R. 20.10.1998, n.403 e succ.modifiche e integrazioni)

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

c.f. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

## DICHIARA

Che la copia del verbale della commissione per l'accertamento dello stato di invalidità civile, in allegato, tesa all'ottenimento del contrassegno automobilistico invalidi, è conforme all'originale e non è stato revocato, sospeso o modificato. (art. 4 comma 2 Decreto Legge n. 5/2012).

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455

\_\_\_\_\_,li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*

\* La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato, ma deve essere corredata da una copia del documento di identità di chi autocertifica il presente atto ( disabile o di un familiare).