

RICHIESTA AREA DI SOSTA RISERVATA PER DISABILI PRESSO LA PROPRIA ABITAZIONE
(esente dall'imposta di bollo ai sensi del D.P.R. n. 131/1986 e s.m.i.)

Al Sindaco del Comune di Ferrara
Piazza del Municipio
44121 Ferrara

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ il ___/___/_____ residente a
_____ via _____ nc. _____ int.
_____ tel. _____/_____,

CHIEDE

che nei pressi della propria abitazione gli/le sia riservata un'area per la sosta di veicoli al suo servizio.
A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445,

DICHIARA CHE (barrare le dichiarazioni concernenti la propria situazione)

- il/la richiedente risiede in abitazione di proprietà/in uso/in usufrutto censita al Catasto Fabbricati del Comune di Ferrara al Foglio n. _____ Mapp. n. _____;
- il/la richiedente risiede in abitazione in locazione o in comodato, censita al Catasto Fabbricati del Comune di Ferrara al Foglio n. _____ e Mapp. n. _____;
- il/la richiedente è in possesso di C.U.D.E. n. _____ rilasciato in data ___/___/_____ dal Comune di _____, ha la patente di guida, è proprietario di un autoveicolo;
- il/la richiedente è genitore/tutore o familiare convivente di un disabile minorenne/grave in possesso di C.U.D.E. n. _____ rilasciato in data ___/___/_____ dal Comune di _____;
- né il/la richiedente né alcun suo familiare convivente dispone ad alcun titolo un garage, box o posto macchina nel proprio condominio, né in zone limitrofe;
- il /la richiedente o suo familiare convivente ha un garage, box o posto macchina nel proprio condominio, ma è inutilizzabile dall'interessato per i seguenti motivi: _____;
- la disabilità accertata consente una deambulazione autonoma seppur per brevi tratti, senza l'utilizzo di ausili;
- la disabilità accertata consente la deambulazione con ausili (bastoni, tripodi, stampelle ecc.);
- la disabilità accertata consente gli spostamenti su carrozzina manuale/elettrica;
- il/la richiedente è cieco/a.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che è facoltà dell'Amministrazione Comunale porre in essere accertamenti per la verifica delle circostanze dichiarate.

Si allega la seguente documentazione:

1. fotocopia patente di guida, in corso di validità;
2. fotocopia C.U.D.E. fronte e retro in corso di validità in busta chiusa (solo se non residente a Ferrara);
3. certificato di invalidità rilasciato dalla commissione medica o altra certificazione medica (in busta chiusa);

Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 76 e 78 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo sono vere.

Qualora cessino per qualsiasi motivo di sussistere le condizioni per le quali è stata concessa l'area di sosta riservata, è fatto obbligo al richiedente, o chi per esso, di darne tempestiva comunicazione scritta da consegnare indifferentemente ad uno dei seguenti uffici comunali: Servizio Infrastrutture, Mobilità e Traffico oppure Corpo Polizia Municipale – al fine di non incorrere nelle sanzioni di legge previste. Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del medesimo D. Lgs.. **PROTOCOLLO**

Ferrara, lì ___/___/_____ _____ (il richiedente)

NB Il Regolamento al Codice della Strada prevede che il Sindaco, con propria ordinanza, nei casi in cui ricorrono particolari condizioni di disabilità, possa assegnare a titolo gratuito un adeguato spazio di sosta individuato da apposita segnaletica indicante gli estremi del "contrassegno invalidi" del soggetto autorizzato ad usufruirne. Da far notare che il Regolamento non prevede un'obbligatorietà di questi atti e, addirittura, ne limita la concessione alle zone ad alta densità di traffico.