

DOMANDA PER LA REALIZZAZIONE DI UN'AREA DI SOSTA PERSONALIZZATA EX ART. 188 DEL C.D.S.

Al COMANDO POLIZIA LOCALE
di Busto Arsizio
Ufficio Sicurezza Viabilistica e Trasporti

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente in via/pz. _____ n. _____

email _____ rec. tel. _____

(da compilarsi solo nel caso in cui si intenda richiedere lo stallo in prossimità del luogo di lavoro)

Con attività lavorativa in via/pz. _____

presso _____

CHIEDE

L'istituzione di un posto di stallo di sosta **personalizzato per invalidi** per il proprio automezzo in quanto :

- non dispone di un posto auto
- il posto auto di cui dispone non è utilizzabile

in quanto (motivare) _____

Chiede che lo stallo di sosta sia ubicato possibilmente in via _____

in prossimità del numero civico _____

A tal fine

DICHIARA

1. di essere in possesso del contrassegno invalidi n. _____ rilasciato dal Comune di _____

2. di essere in possesso della patente n. _____ rilasciata il _____ da _____

3. che dispone di autoveicolo di proprietà personale

di _____

(indicare la parentela) residente con il dichiarante

Data _____

In fede _____

(firma)

Per eventuali comunicazioni:

Nome _____

Cognome _____

Indirizzo _____ rec. tel. _____

Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 2016/679 e all'art. 13 del d.lgs. 196/2003 e s.m.i , che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Busto Arsizio, Firma