



OGGETTO: richiesta di assegnazione spazio sosta dei veicoli al servizio di persone invalide – art. 188 D.L.vo 30.04.1992 n. 285 “Nuovo Codice della Strada”.

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara sotto la propria responsabilità

di essere nato/a a _____ Prov. (____) il _____/_____/_____

di risiedere nel Comune di Vaglia (FI) in Via/P.zza _____ N° _____

CHIEDE

L’assegnazione di uno spazio sosta “**personalizzato**” per invalidi da realizzarsi nei pressi:

della propria abitazione in via/piazza _____ N° _____

del proprio luogo di lavoro in via/ piazza _____ N° _____

DICHIARA

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

di possedere l’auto targata _____ o di disporre dell’auto targata _____-messa a disposizione da un congiunto convivente);

di svolgere la propria attività lavorativa in via/piazza _____ (solo nel caso in cui lo spazio-sosta invalidi sia richiesto presso la sede di lavoro);

di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, così come previsto dall’Art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445;

di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall’art. 11, comma 3 del D.P.R. 20 ottobre 1998 n. 403.

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza delle **sanzioni penali** richiamate dall’Art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Ai sensi dell’Art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 si allega alla presente copia fotostatica di valido Documento d’Identità

In caso di mancata risposta entro 30 giorni la richiesta va considerata respinta

Vaglia lì _____

Il Dichiarante
