

**AL SIG. SINDACO  
DEL COMUNE  
DI SCICLI**

**OGGETTO: RICHIESTA STALLO DI PARGHEGGIO PER DISABILI AD PERSONAM IN**

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

E.mail o P.E.C. \_\_\_\_\_

Titolare del contrassegno di parcheggio per disabili N° \_\_\_\_\_, e in gravi condizioni d'invalidità,

**CHIEDE**

Ai sensi dell'art. 381 c. 5 del regolamento di attuazione C.d.S. ( DPR 495/92 ), di poter ottenere uno stallo di sosta in Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ per la facilitazione alla circolazione ed alla sosta dei veicoli delle persone con ridotte o impedito capacità motorie.

Allega:

- Copia del contrassegno di parcheggio per disabili (in caso non rilasciato dal Comune di scicli Allegare documentazione che ne ha diritto );
- Copia della patente di guida speciale per invalidi e minorati fisici;
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio in cui si attesta che l'abitazione presso chi è residente il disabile non dispone di un parcheggio pertinenziale privato o di altro parcheggio di sua proprietà o del nucleo familiare.

Tutta la documentazione va presentata al Protocollo generale o via email o pec.

IL / LA RICHIEDENTE

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

\_\_\_\_\_