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

Spett.le Comune di Cornaredo Piazza Libertà 24 20007 Cornaredo

II/La sottoscritto			
			il// residente a
		via o cell	n.
	_	0 dell	(ODDIIGATOTIO)
		CHIEDE	
	disabili.	abitazione venga realizzata un'area	di sosta riservata a veicoli al servizio di
	(1	DICHIARA CHE <u>parrare</u> le dichiarazioni relative alla pro	opria situazione)
perm	esso invalidi n.	rilasciato in da	è abilitato alla guida ed è in possesso di ata// dal Comune di ella Strada e dall'art. 381 del Regolamento
poss	esso della patente	di guida, titolare di permesso invune di ai ser	sabile minorenne/grave impossibilitato al validi n rilasciato in data nsi dell'art. 188 del Codice della Strada e
		a conoscenza che è facoltà dell'Am delle circostanze dichiarate.	nministrazione Comunale porre in essere
per le ip	otesi di falsità in att		artt. 76 e 78 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 dichiara sotto la propria responsabilità che

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 e

prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03.

Si allega la seguente documentazione	Si	allega	la	seguente	documen	itazione
--------------------------------------	----	--------	----	----------	---------	----------

- 1. fotocopia documento d'identità in corso di validità;
- 2. fotocopia patente di guida in corso di validità;
- 3. fotocopia contrassegno "parcheggio invalidi" fronte e retro in corso di validità.

Cornaredo, lì//	
	(il richiedente)