

Allegato

SEGNALAZIONE NECESSITA' AREA DI PARCHEGGIO RISERVATA A DISABILI

La presente domanda può essere inviata
in modalità telematica ai seguenti indirizzi:

comandante@comune.gioiadelcolle.ba.it

poliziamunicipale.gioiadelcolle@pec.rupar.puglia.it

oppure inviata a mezzo raccomandata A/R

ovvero presentata all'Ufficio Protocollo del Comune di Gioia del Colle dalle h.9.00 alle h. 13.00 da lunedì a venerdì e il martedì anche dalle 15.30 alle 18.00.

AI COMUNE DI GIOIA DEL COLLE
Corpo di Polizia Municipale
Ufficio traffico

Il sottoscritto:

Cognome e Nome

C.F.

nato il _____ a _____

residente in Gioia del Colle, Via _____ n. _____

Pec, oppure e.mail _____

Tel/cell. _____

SEGNALA

L'esigenza di un'area di sosta riservata a veicoli a servizio di persone disabili in Via/Piazza
ed in prossimità del civico n° _____

A tal fine consapevole delle conseguenze previste in caso di dichiarazione mendaci o false attestazioni, ai sensi e per gli effetti di cui gli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;

Dichiara

- Di essere titolare di contrassegno parcheggio per disabili n° _____, rilasciato dal Comune di Gioia del Colle, in corso di validità recante scadenza _____
- Di non possedere, né avere disponibilità di uno spazio idoneo al ricovero di un mezzo di trasporto nel raggio di mt.100 dal luogo di residenza o abituale dimora;
- Di avere la disponibilità, nel proprio nucleo familiare, del seguente veicolo adatto al trasporto del sottoscritto: marca _____ modello _____ targa _____
- Di essere titolare di patente di guida n. _____ rilasciata da _____ in data _____