

Protocollo n° _____

del _____



COMUNE DI SASSARI
SETTORE PIANIFICAZIONE E GESTIONE DEL TERRITORIO
Servizio Circolazione e Traffico
Ufficio Autorizzazioni

Al Sig. Sindaco
del Comune di Sassari

OGGETTO: Richiesta per l'installazione del parcheggio per invalidi

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

riconosciuto invalido civile dalla Commissione Sanitaria Provinciale invalidi civili, con la percentuale invalidante del _____%, con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta, inoltra istanza alla S.V., affinché voglia esaminare la possibilità di tracciare un parcheggio riservato alla sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide nei pressi della propria abitazione.

Si allega fotocopia del contrassegno per invalidi.

Lo scrivente espressamente **dichiara** sotto la propria responsabilità:

- che i dati forniti corrispondono al vero;
- si impegna a comunicare ogni eventuale modifica della residenza o di situazione che comporti la decadenza dei benefici richiesti;
- acconsente al trattamento dei dati personali in virtù di quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003;

Sassari, _____

Firma del richiedente
