

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE
(ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445)**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____ residente a _____

in via _____

In riferimento alla **richiesta di un'area di sosta personalizzata con il contrassegno di parcheggio per disabili n. _____**, consapevole delle sanzioni penali, in caso di false attestazioni, previste dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii.

DICHIARA

che nel nucleo familiare del titolare di contrassegno disabili:

- NON VI È DISPONIBILITÀ** a qualsiasi titolo di box e/o posti auto su area privata, presso la residenza o nelle immediate vicinanze
- (solo in caso di disabile titolare di patente di guida) **VI È DISPONIBILITÀ di box/posto-auto** presso la residenza o nelle immediate vicinanze, ma inaccessibile per il disabile per i seguenti motivi:

di utilizzare l'area di sosta personalizzata con il contrassegno di parcheggio per disabili con frequenza:

- giornaliera
- saltuaria

per le seguenti motivazioni:

- lavoro presso** _____ con sede a _____ in
Via _____ tel. _____
- studio presso l'istituto** _____ con
sede a _____ in Via _____ tel. _____
- centro diurno presso il Centro** _____ con
sede a _____ in Via _____ tel. _____

“Allegato A”

- recarsi presso una struttura riabilitativa con sede a _____
in Via _____ tel. _____ (allegare la
dichiarazione della struttura riabilitativa e relativo calendario di frequenza delle sedute).

Altro: _____

a tal fine ALLEGA

- Fotocopia della patente di guida propria in corso di validità compatibile con le patologie documentate;
 Fotocopia patente di guida di persona corresidente in corso di validità;
 Libretto di circolazione
- Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente documentazione viene resa.
 - **Se il titolare del contrassegno è impossibilitato alla firma**, la dichiarazione deve essere firmata dal tutore o in assenza di questo da un familiare, nei limiti previsti dal DPR 445/2000 ss.mm.ii.

Data _____

Il Dichiarante

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente, **unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del dichiarante.**