



COMUNE DI CESENA

Servizio Mobilità

piazza del Popolo, 10 - 47521 CESENA (FC)
tel. 0547/356451 - e-mail: mobilita@comune.cesena.fc.it

Modulo PAI/3

Domanda per istituire POSTI DI SOSTA **PERSONALE** PER DISABILE titolare di contrassegno di cui all'art. 188 del Codice della Strada

Richiesta di titolare o tutore di titolare di "contrassegno di parcheggio per disabili"
per posto auto invalidi PERSONALE

In esecuzione delle linee di indirizzo approvate dalla Giunta con delibera n. 121 del 18/05/2020

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente in via _____ n.c. _____

telefono o cellulare _____

Titolare di contrassegno N. _____ rilasciato dal Comune di _____

Tutore di titolare di contrassegno N. _____ rilasciato dal Comune di _____

(allegato se NON rilasciato dal Comune di Cesena), con scadenza _____

Inoltra richiesta di istituire un posto auto per invalidi presso di tipo PERSONALE presso:

- la mia abitazione (come sopra indicata)
- il luogo di lavoro (se guida l'auto in proprio) in via _____
- altro (descrivere il luogo e motivo) _____

***Consapevole delle conseguenze anche di rilievo penale in caso di false dichiarazioni
per il combinato disposto degli articoli 46/47/71/76 del DPR 445/2000 s.m.i., e sotto la mia personale responsabilità***

DICHIARO

- di essere titolare di indennità di accompagnamento ex legge 19/1980
- di essere persona con mobilità su carrozzina e di allegare la mia particolare condizione di invalidità documentata dalla valutazione dell'handicap rilasciato dalla Commissione AUSL o INPS in data _____
- di disporre di patente speciale AS o BS e di guidare in proprio un'auto specificatamente attrezzata per la guida con specifici dispositivi stabiliti dalla commissione medica ed indicati sul verbale
- di non disporre di un proprio posto auto privato dove richiesto
- di disporre di un proprio posto auto o garage ma non utilizzabile in conseguenza della mia specifica condizione di invalidità

Cesena

Firma