



COMUNE DI CESENA

Servizio Mobilità

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

Modulo PAI/2

Domanda per istituire POSTI DI SOSTA **GENERICI** PER DISABILI titolari di contrassegno di cui all'art. 188 del Codice della Strada

Richiesta di titolare o tutore di titolare di "contrassegno di parcheggio per disabili";

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 **GENERICO presso:**

- 1 - la mia abitazione (come sopra indicata)
- 2 - il luogo di lavoro in via _____
- 3 - il luogo commerciale e di servizi in via _____
- 4 - altro (descrivere il luogo e motivo) _____

Per la richiesta di un posto auto invalidi solo PRESSO LA MIA ABITAZIONE,
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 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