



COMUNE DI GRAVINA IN PUGLIA

Provincia di Bari

○○○○○○

COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

UFFICIO FLUSSI VIARI

Via Tagliamento, 10 - Tel. 080/3267463 - Fax : 080/3267672

Domanda spazio di sosta per veicoli al servizio di persone con limitata o impedita capacità motoria. D.P.R. 503 del 24/07/1996 e D.P.R. 495 del 16/12/1992.

Io sottoscritto/a _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ via _____ n° _____

titolare dello speciale contrassegno n. _____ rilasciato da _____

in corso di validità e scadente il _____

in qualità di _____

C H I E D O

L'istituzione di uno spazio per la sosta di veicoli al servizio di persone con limitata o impedita capacità motoria, nei pressi _____

A tal fine, valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità

D I C H I A R O

Di presentare la domanda in qualità di **trasportato / conducente**

In quest'ultimo caso dichiaro di essere titolare di patente di guida n. _____

Oppure di patente speciale n. _____ scadente il _____

Di essere proprietario di un veicolo "modificato" SI NO

Allegati:

- Copia Certificato Medico Commissione 1^a Istanza attestante il deficit motorio
- Copia della patente di guida, o della patente speciale, del titolare del contrassegno (**solo se la domanda è per uno spazio numerato**)
- Copia della carta di circolazione del veicolo "modificato" (**solo se la domanda è per uno spazio numerato**)
- Copia del contrassegno Speciale
- Delega firmata dall'interessato e copia del documento di identità / di riconoscimento dell'interessato (**solo se la presente domanda è firmata da persona diversa dall'interessato**)

Data _____

Firma _____