

AL SIG. ....  
.....  
del Comune di .....

OGGETTO: **Richiesta assegnazione a titolo gratuito di spazio di sosta per veicolo al servizio di persona invalida.**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il ..... residente  
a ..... in via ..... n. ....,  
tel. ...., avanza domanda alla S.V. affinché, ai sensi dell'art. 381,  
comma 5 del D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495, gli venga assegnato a titolo gratuito uno spazio nei pressi  
della propria abitazione da destinare alla sosta di un veicolo (autovettura) adibito al proprio servizio.

In merito, consapevole delle conseguenze amministrative e penali in caso di false attestazioni e dichiarazioni

#### DICHIARA

1. di non avere la disponibilità di uno spazio di sosta privato accessibile e fruibile;
2. che la zona dove è ubicata l'abitazione, e quindi dove è richiesto lo spazio di sosta, è ad alta intensità di traffico;
3. che la richiesta è motivata dal fatto che .....  
.....  
.....;
4. che lo spazio è richiesto  in via permanente  per il seguente periodo .....  
e nei giorni ..... dalle ore ..... alle ore .....
5. che attualmente è proprietario del seguente veicolo<sup>1</sup> .....
6. che è titolare di patente di guida<sup>1</sup> cat. .... n. .... rilasciata  
da ..... di .....  
in data ..... e valida fino al .....
7. che è in possesso del contrassegno di parcheggio per disabili n. .... rilasciato  
il ..... da .....  
che è allegato in copia.

.....,  
(luogo) (data)

FIRMA

.....

<sup>1</sup> Ai fini dell'assegnazione dello spazio, non è indispensabile che l'interessato sia proprietario di veicoli o titolare di patente di guida.