



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 alle 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 _____

oppure

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

Inoltre 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 18/1980

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 _____

oppure

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

inoltre

di non disporre di uno spazio di sosta privato accessibile (es. corte)

oppure

di disporre di uno spazio di sosta ma non utilizzabile causa presenza di barriere architettoniche o in conseguenza
della mia specifica condizione di invalidità.

Cesena

Firma