

Al Sig. Sindaco
della Città di
LOCRI

Al Sig. Comandante della Polizia Locale
della Città di
LOCRI

Oggetto: Richiesta area di sosta riservata ai portatori di handicap.

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____ residente a _____ via _____ già in
possesto del contrassegno invalidi n. _____ con scadenza _____

CHIEDE

l'emissione di Ordinanza alla circolazione stradale che autorizza l'installazione di uno stallo di sosta per persone diversamente abili al seguente indirizzo:

Allega la seguente documentazione:

1. Certificato di deambulazione sensibilmente ridotta (o grave cecità), rilasciata dall'Autorità Sanitaria competente, attestante che la persona diversamente abile non può deambulare senza l'aiuto di un accompagnatore;
2. Autocertificazione, ai sensi della Legge n. 445/2000 e ss.mm.ii. di non possedere box e posti auto su area privata;
3. Fotocopia tesserino portatore di handicap della persona richiedente lo stallo riservato alle persone diversamente abili;
4. Fotocopia carta d'identità della persona richiedente lo stallo riservato ai portatori handicap.

Locri _____

Firma
