SPORTELLO UNICO SERVIZI JESI

P.zza Spontini, 8 – Tel. 800.58.00.84 – Fax. 0731 538249

N. _____

OGGETTO: Richiesta di **autorizzazione per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide** con capacità di deambulare sensibilmente ridotte. (Art. 188 del C.d.S. e art. 381 D.P.R. 16/12/1992 n. 495)

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI JESI

Il sottoscritto _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

al fine di ottenere quanto in oggetto indicato e a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art.76 D.P.R. 445/2000 e 507/93 e successive modificazioni) in base agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- ✓ di essere nato a _____ il _____/_____/_____
- ✓ di essere residente a Jesi in via _____ n° _____
- ✓ telefono n. _____
- ✓ di avere capacità di deambulazione ridotta

Alla domanda si allega certificazione medica rilasciata dall'Ufficio medico - legale della Azienda Sanitaria Locale n° 5 di Jesi dalla quale risulta la effettiva capacità di deambulare sensibilmente ridotta.

Jesi, _____/_____/_____ IL RICHIEDENTE

_____

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000 la domanda è sottoscritta in presenza del dipendente addetto o sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente.

ATTESTAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE

Ai sensi dell'art. 38 DEL D.P.R. 445/2000, attesto che il dichiarante _____, identificato mediante _____ n. _____ rilasciata da _____ il _____/_____/_____ ha, previa ammonizione sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, resa e sottoscritta in mia presenza la su estesa dichiarazione.

Dalla Residenza Municipale lì_____ L'incaricato_____

Validità _____ mesi Scadenza _____/_____/_____

Responsabile dell'Istruttoria _____

Visto l'art. 188 del C.d.S. e l'art. 381 D.P.R. n. 495 del 16/12/1992 **si autorizza**

Jesi, _____/_____/_____ **IL DIRIGENTE**

_____

PER RICEVUTA:

Ritirato il _____/_____/_____/ da _____ Firma _____