

*Al Responsabile della Polizia Locale del Comune di*  
**ACQUAPPESA**

**OGGETTO: Richiesta assegnazione area riservata alla sosta veicolo al servizio di persona con disabilità.**

---

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il .....  
residente a .....  
avanza domanda alla S.V. affinché gli venga assegnata la riserva di un'area da destinare alla sosta del veicolo tipo ..... targa ..... in uso al sottoscritto.

Allo scopo dichiara che:

- 1) lo spazio richiesto è in via .....  
civico ..... e che la zona dove è richiesta l'area è di alta intensità di traffico.
- 2) la richiesta è motivata dal fatto che .....  
.....  
.....
- 3) la riserva dell'area è richiesta per il seguente periodo .....  
nei giorni ..... dalle ore ..... alle ore .....
- 4) il veicolo indicato è di proprietà .....  
.....
- 5) il sottoscritto è in possesso di patente di guida cat. ..... rilasciata da .....  
..... in data .....
- 6) è in possesso del contrassegno n. ..... rilasciato il .....  
..... (copia allegata).

**ALLEGATI:**

- Fotocopia di un documento di riconoscimento valido;
  - Copia della patente speciale di guida (se munito di patente);
  - Copia del libretto di circolazione del veicolo speciale (se munito di patente).
  - Copia del **contrassegno**;
  - Dichiarazione sostitutiva di atto notorio di mancanza di parcheggio nei pressi dell'abitazione;
  - stralcio planimetrico esemplificativo, ovvero, mappa dell'area che si richiede.
  - \_\_\_\_\_
- 

Cordiali saluti

**FIRMA**

.....