

	Al Comune di GENOVA Direzione Mobilità Urbana Ufficio Parcheggi Disabili	IMPOSTA DI BOLLO € 16,00

Richiesta di istituzione di stallo di sosta per
PERSONA CON DISABILITA' ACCOMPAGNATA

Ai sensi dell'art. 381, comma 5 del Decreto del Presidente della Repubblica 16/12/1992, n. 495 s.m.i.

Il/la sottoscritto/a				
Cognome (*)		Nome (*)		Codice Fiscale (*)
Data di nascita (*)	Sesso	Luogo di nascita (*)	Cittadinanza (*)	
Residenza (*)				
Provincia (*)	Comune (*)	Indirizzo (*)		Civico (*) CAP (*)
Telefono fisso (*)	Telefono cellulare (*)	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
titolare di contrassegno disabili CUDE PERMANENTE in corso di validità, rilasciato da Genova Parcheggi S.p.A.				
Numero (*)	Data di rilascio (*)	Data di scadenza (*)		

CHIEDE

l'istituzione di uno stallo di sosta per persona con disabilità personalizzato con il numero di contrassegno da realizzare nei pressi dell'indirizzo di residenza

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente a codesta Direzione, ogni variazione rispetto al possesso dei requisiti per aver titolo al beneficio richiesto. L'obbligo di comunicazione di eventuali variazioni si estende anche ai familiari o all' accompagnatore che ne garantisce il trasporto.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo n. 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di aver diritto all'assegnazione del parcheggio personalizzato come indicato nel certificato rilasciato dall'autorità sanitaria competente;

di disporre del seguente veicolo

Nome e Cognome del proprietario	Codice fiscale del proprietario	Targa

di non disporre a qualsiasi titolo (proprietà, uso, locazione o comodato), di box o posti auto privati nei pressi del luogo per il quale è richiesta l'area di sosta; tale verifica si intende estesa anche ai familiari residenti con il richiedente;

di disporre, a qualsiasi titolo (proprietà, uso, locazione o comodato), di box o posti auto privati nelle vicinanze del luogo per il quale è richiesta l'area di sosta, la cui fruizione è impedita dalla presenza di barriere architettoniche; tale verifica

si intende estesa anche ai familiari residenti con il richiedente;

di non disporre di parcheggio condominiale assegnato

di disporre di parcheggio condominiale non assegnato

che la strada di residenza è PRIVATA ☐ PUBBLICA ☐

di non essere allettato/ricoverato a tempo pieno e di avere la necessità di utilizzo del mezzo per frequenti spostamenti sul territorio cittadino che rendano imprescindibile l'utilizzo di un veicolo nelle immediate vicinanze dell'indirizzo indicato per i seguenti motivi:

di essere consapevole che la documentazione e le dichiarazioni prodotte a corredo della presente istanza saranno sottoposte a verifiche d'ufficio e che eventuali irregolarità potranno essere segnalate agli organi competenti;

di aver effettuato il pagamento della marca da bollo pari ad euro sedici (€ 16,00) al seguente link <https://smart.comune.genova.it/generazione-avvisi-pagamento>, come da ricevuta allegata alla presente richiesta. Prima dell'invio della richiesta è necessario effettuare il pagamento della marca da bollo dell'importo di 16 euro. Al termine della compilazione, sarai reindirizzato al portale dedicato per il pagamento. Qualora il pagamento non venga effettuato immediatamente, sarà possibile completarlo entro 15 giorni; decorso tale termine, la richiesta sarà automaticamente annullata.

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐	documento di identità della persona con disabilità
☐	patente di guida in corso di validità dell'accompagnatore, residente con la persona con disabilità o nelle immediate vicinanze (entro 200m percorribili a piedi)
☐	carta di circolazione del veicolo intestato al richiedente o all'accompagnatore.
☐	contrassegno disabili CUDE permanente
☐	certificazione medica rilasciata dalla ASL, dimostrante la condizioni di non deambulazione
☐	In presenza di parcheggi condominiali non assegnati, verbale assemblea condominiale di diniego assegnazione parcheggio condominiale alla persona con disabilità
☐	In caso di disponibilità di box/posti auto privati, documentazione comprovante la presenza di barriere architettoniche tali da impedire la fruizione del box/posto auto privato da parte della persona con disabilità (la titolarità del box/posto auto privato può essere del richiedente o dei familiari/accompagnatore residenti con lo stesso)
☐	ricevuta del versamento dell'imposta di bollo (euro 16,00).

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐	Dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza
--------------------------	--

Al fine dell'istituzione dell'area di sosta personalizzata comunica i seguenti dati dell'accompagnatore:

Dati accompagnatore (**)			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Ufficio Parcheggi Disabili | Direzione Mobilità Urbana|

Via di Francia 1 | 11° piano 16149 Genova

Tel +39 0105573341 (Mercoledì, dalle 10:00 alle 12:00) mail: parcheggidisabili@comune.genova.it

Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	

(**) Ai sensi della D.D. 2014- 125.2.0.-16 del 14/10/2014 s.m.i. l'accompagnatore che si fa carico del trasporto DEVE risiedere con il richiedente o nelle immediate vicinanze.

Eventuali annotazioni

(*)Dati obbligatori

Luogo	Data	Il dichiarante