DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO NOTORIO AI SENSI DEL D.L.VO 24.12.2000 N. 445 PER ASSEGNAZIONE DEL POSTO DI SOSTA PERSONALIZZATO PER DISABILI.

IL / La sottoscritto / a

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a Mascali in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, in riferimento alla richiesta di concessione di stallo di sosta “personalizzato “per disabile

**DICHIARA**

􀂉 che l’abitazione presso la quale è domiciliato (o residente) non dispone di parcheggio pertinenziale

 privato proprio né di altro parcheggio di proprietà di un componente il nucleo familiare;

􀂉 che l’edificio dove esercita l’attività lavorativa, non dispone di parcheggio pertinenziale privato;

􀂉 che ha nella sua disponibilità un parcheggio privato non idoneo alla sosta dell’autoveicolo (la non

 Idoneità deve essere verificata previo sopralluogo da parte della Polizia Municipale).

Mascali, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del dichiarante

La firma per esteso e LEGGIBILE, deve essere apposta in presenza dell’impiegato che riceve la documentazione oppure si deve allegare FOTOCOPIA DEL DOCUMENTI D’IDENTITA’