

Mod. rich. spostamento stallo

Al Comune di Napoli
Servizio Viabilità e Traffico

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente in _____
alla via _____ n. _____ C.A.P. _____
Codice Fiscale _____ mail _____ recapiti
telefonico fisso _____ cellulare _____
nella qualità di:

titolare del “Contrassegno di Parcheggio per Disabili” n. _____ scadenza _____ assegnatario dello
stallo di sosta in via _____ Municipalità _____ Quartiere _____

genitore/tutore del disabile _____

nato/a a _____ il _____ titolare del “Contrassegno di Parcheggio per Disabili”
n. _____ scadenza _____ assegnatario dello stallo di sosta in via _____
_____ Municipalità _____ Quartiere _____

C H I E D E

lo spostamento dello stallo: **da via** _____ **a via** _____
per la seguente motivazione: _____

A tal uopo, fa presente:

- la mancata disponibilità, a qualsiasi titolo, personale e del nucleo familiare convivente, di garage, posto auto privato o di altro parcheggio pertinenziale, nei pressi della nuova ubicazione richiesta.
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.L.gs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega: -

- fotocopia documento di riconoscimento valido dell'interessato;
- fotocopia documento di riconoscimento valido del genitore – tutore;
- dichiarazione, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R 445/2000, relativa alla regolarità del pagamento dei tributi locali per gli immobili di proprietà e/o detenuti nell'ambito del territorio cittadino e della mancata disponibilità di posto auto.

Napoli, li _____

Firma leggibile

D E L E G A

il sig./ra _____ nato/a a _____ il _____ all'inoltro

della presente istanza.

Si allegano copie dei documenti di riconoscimento del Delegante e del Delegato

Napoli, li _____

Firma leggibile