



Comune di Cinisello Balsamo
Settore Polizia Locale e Protezione Civile
Ufficio Polizia Stradale

Al Settore Polizia Locale
Ufficio Polizia Stradale
Via Gozzano n. 6,
20092 Cinisello Balsamo

RICHIESTA DI UN POSTO AUTO RISERVATO PER PERSONE CON DISABILITA'

Art. 381 del DPR 495/1992 (art. 188 del Codice della Strada)

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____ residente a Cinisello
Balsamo in Via _____ N. _____
telefono _____ mail _____
Codice Fiscale _____

CHIEDE

L'istituzione di uno spazio sosta riservato ai veicoli al servizio di persone con
disabilità:

GENERICO

RISERVATO: nominativamente al titolare del contrassegno invalidi n. _____
valido fino al _____.

oppure

a nome di _____ n. contrassegno _____ valido fino al
_____.

Luogo del posto auto
(indicare con una X una sola delle opzioni)

in prossimità dell'abitazione di Via/Piazza
_____ n. _____.

in prossimità del posto di lavoro in Via/Piazza
_____ n. _____.

Ufficio Polizia Stradale

Responsabile: Commissario Dott. Mag. Velasco Adamoli,
telefono: 0266023617

e-mail: velasco.adamoli@comune.cinisello-balsamo.mi.it

Pec: comune.cinisellobalsamo@pec.regione.lombardia.it

Via Gozzano, 6 – 20092 Cinisello Balsamo

Preso atto del disciplinare dirigenziale pubblicato sulla pagina istituzionale del Comune di Cinisello Balsamo.

DICHIARA

[] di essere titolare di contrassegno unificato disabili europeo permanente con n. _____ valido fino al giorno _____ rilasciato dal Comune di _____ in data _____.

[] di essere affetto da patologia permanente e riconducibile alle condizioni individuate dall'Art.4 del D.Lgs n.62/2024 come "con necessità di sostegno intensivo" o come "con necessità di sostegno elevato o molto elevato" comportante la continua compromissione della capacità di deambulare come da attestazione medica allegata.

[] di essere titolare di patente speciale riportante codice _____.

[] di essere in possesso di box o parcheggio privato/condominiale riservato privo dei necessari requisiti di accessibilità e di adeguamento alla normativa sull'abbattimento delle barriere architettoniche.

[] di non essere in possesso di box / posto auto privato.

[] di essere proprietario e utilizzatore dell'*autoveicolo*.

[] di non essere proprietario ma solo utilizzatore dell'*autoveicolo*.

[] di essere conducente abituale del veicolo.

DICHIARA

(solo per la richiesta del posto auto sul luogo del lavoro)

[] di essere presente sul posto di lavoro in modo continuativo dalle ore _____ al ore _____ nei seguenti giorni: _____

[] che la sede lavorativa non è in possesso di box, di parcheggio privato o di parcheggio *riservato al personale*.

Allegati
(obbligatori)

Copia del contrassegno unificato disabili europeo;

Certificazione medica attestante lo stato di invalidità con particolare riferimento alle difficoltà di deambulazione ovvero le motivazioni che richiedono la localizzazione di posto auto dedicato;

Dichiarazione del datore di lavoro che attesti lo svolgimento dell'attività lavorativa del richiedente presso la sede dichiarata (solo nel caso in cui il posto auto sia richiesto per il luogo di lavoro);

Copia della patente di guida.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'interessato prende atto che i dati richiesti verranno trattati ai fini del presente procedimento, nel rispetto della privacy, secondo quanto previsto dal Reg. U.E. 679/2016, dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e successive modifiche ed integrazioni ed a tal fine esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto delle informative e delle modalità descritte sulla pagina istituzionale del Comune di Cinisello Balsamo.

Il/La richiedente _____