



COMUNE DI MARINO
Città Metropolitana di Roma Capitale

Al Comando Polizia Locale
C.so Vittoria Colonna n. 1
00047- Marino

DOMANDA DI UNO STALLO DI SOSTA GENERICO PER TITOLARI DI CONTRASSEGNO INVALIDI

Diritti di istruttoria

Deliberazione G.M. n° 30 del 30/05/2022 per un importo pari a **€15,00 (sei/00)**

Modalità **PagoPA** al link : <https://www.comune.marino.rm.it/pagopa-comune-marino>

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente in Via/P.zza _____ n° _____

Tel. _____ Del Comune di _____

documento d'identità _____ rilasciato da _____

C.F. _____

in qualità di* _____ a proprio nome _____

*** (allegare delega e fotocopia del documento di riconoscimento del delegato e del delegante).**

CHIEDE

Consapevole delle sanzioni previste dall'art. 42 c.2 e srtt. 46-47 e 76, D.P.R. 445 del 28.12.2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità in atti, uso o esibizioni di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità;

L'istituzione di uno stallo di sosta generico per titolari di contrassegno invalidi, per conto di (indicare il nominativo della persona titolare del contrassegno) _____ :

Nato/a _____ il _____ Residente in _____

Via/Pz. _____ n. _____ CAP _____

Città _____ titolare del contrassegno disabili n. _____ (Allegato in fotocopia)
rilasciato dal Comune di residenza,

in quanto:

(barrare la casella corrispondente)

NON DISPONE DI POSTO AUTO

oppure,

il posto auto di cui dispone è: di proprietà in locazione non è utilizzabile

perché: _____

Chiede che lo stallo di sosta sia ubicato possibilmente in via _____

In prossimità del numero civico _____.

DICHIARA

1 -di essere in possesso della patente cat. _____ n. _____ rilasciata dal Prefetto
di _____ (Allegato n. 1 fotocopia della patente)

2-che dispone di autoveicolo di proprietà: (barrare la casella corrispondente)

personale

di _____

(indicare grado di parentela con il dichiarante)

Data _____ in fede _____

Per eventuali comunicazioni rivolgersi a:

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____ Telefono _____