

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ alla  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ recapito mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
nella qualità di:

- titolare del “Contrassegno di Parcheggio per Disabili” n. \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_  
assegnatario dello stallo di sosta in  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Municipalità \_\_\_\_\_ Quartiere \_\_\_\_\_  
—
- genitore/tutore del disabile \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ titolare del “Contrassegno di Parcheggio per Disabili” n. \_\_\_\_\_  
scadenza \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
\_Municipalità \_\_\_\_\_ Quartiere \_\_\_\_\_  
—

### **CHIEDE PER IL PREDETTO STALLO DI SOSTA**

- la ripristino della segnaletica orizzontale;
- la posa in opera di segnaletica verticale, abbattuta e/o asportata da ignoti; (si allega copia della Denuncia alle Autorità competenti – con esibizione dell'originale – in caso di asportazione da parte di ignoti);
- la sistemazione della palina pericolante;

**Pertanto, allega la seguente documentazione:**

- fotocopia Documento di riconoscimento valido dell'interessato;
- fotocopia Documento di riconoscimento valido del genitore – tutore;

Dichiara 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.

Napoli, li \_\_\_\_\_

Firma leggibile

***Parte riservata all'Ufficio***

Protocollo in Entrata n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_