

**Alla Polizia Locale Ladispoli
Servizio Viabilità e Traffico**

Oggetto: richiesta delimitazione area riservata di parcheggio per invalidi (ad personam)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a Ladispoli in Via/Piazza _____ n. _____

- Avendo riconosciuta dalla competente Autorità Sanitaria una invalidità totale e permanente, con limitazione della capacità motoria, di cui si allega copia
- in possesso del contrassegno rilasciato dal Comune di _____
(n. concessione _____ dell'anno _____) di cui si allega copia.
- in possesso di patente di guida in corso di validità di cui si allega copia
 impossibilitato/a a deambulare senza l'ausilio di una carrozzina per disabili con l'aiuto di un accompagnatore (allegato certificato medico attestante l'uso della carrozzina per disabili)
- non disponendo di parcheggio pertinenziale privato o di altro parcheggio di proprietà del nucleo familiare ovvero di locali od aree che possono essere adibite allo scopo

Chiede

la delimitazione, nelle vicinanze della propria abitazione, di una idonea area di parcheggio disabili riservata ad personam.

Ladispoli _____

Il Richiedente