



**Oggetto: Richiesta spazio di sosta a titolo gratuito a servizio di persone invalide ai sensi dell'art 188 del Codice della Strada e dell'art. 381 del relativo Regolamento di Esecuzione.**

Alla cortese attenzione del Signor SINDACO  
Comune di Carini

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, e residente  
a \_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_,  
titolare di contrassegno invalidi n. \_\_\_\_\_, rilasciato dal Comune di Carini  
in data \_\_\_\_\_ con scadenza al \_\_\_\_\_, considerato che ricorrono le  
condizioni previste dall'art. 188 del Codice della Strada e dall'art 381 del relativo Regolamento di  
Esecuzione, e quanto previsto dagli artt. 4 e 4bis del Regolamento Comunale "per la concessione del  
contrassegno di parcheggio per invalidi e per l'istituzione dei parcheggi riservati", approvato dal  
Consiglio Comunale il 17/01/2008

#### C H I E D E

uno spazio di sosta a titolo gratuito a servizio di persona invalida nella zona antistante la propria  
abitazione ubicata in via \_\_\_\_\_ considerato che la stessa ricade in zona  
ad alta densità di traffico per cui riesce difficoltoso il reperimento di posti di sosta.

All'uopo, giusta quanto previsto dall'art 381 comma 5 del Regolamento di Esecuzione del Codice della  
Strada e dal Regolamento Comunale

#### DICHIARA:

- di essere abilitato alla guida essendo titolare di Patente di Guida n. \_\_\_\_\_  
rilasciata da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- di essere proprietario del seguente autoveicolo: Marca \_\_\_\_\_  
Targa \_\_\_\_\_;

A conferma di quanto sopra allega la seguente documentazione:

- Copia della Patente di Guida;
- Copia della carta di circolazione del veicolo;
- Certificazione medica rilasciata dall'Ufficio Medico-Legale dell'Unità Sanitaria di appartenenza (Distretto Sanitario n.6 di Carini), dalla quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che la persona, per la quale viene chiesta l'autorizzazione, ha effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta;
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio con la quale si attesti che l'abitazione presso cui è domiciliato o residente il disabile, ovvero, ove lo stesso lavora, non dispone di un parcheggio pertinenziale privato o altro parcheggio di sua proprietà o del nucleo familiare.

lì

Distinti Saluti

---