



CITTÀ DI RAGUSA

www.comune.ragusa.it

SETTORE IX

Corpo di Polizia Municipale

Via M. Spadola n° 56 – 97100 Ragusa Tel. 0932 244211– 676771 Fax 0932 248826
e mail polizia.municipale@comune.ragusa.it

Al Comandante della Polizia Municipale
RAGUSA

Richiesta posteggio riservato

Il/la Sottoscritto/a

Cognome _____ *Nome* _____

Nato/a a _____ *il* _____

Residente a _____ *Via* _____

CHIEDE

l'istituzione di un parcheggio riservato al titolare del contrassegno di parcheggio per disabili n° _____ nei pressi:

dell'abitazione (allegare)

- fotocopia della patente speciale del titolare del contrassegno

- carta di circolazione del veicolo in uso

- in alternativa l'assegnazione del presidio ortopedico rilasciato dall'Azienda Sanitaria Locale di appartenenza

posto di lavoro (allegare)

- attestazione del datore di lavoro o equipollente dichiarazione

altro

sito in via _____ *n°* _____

Il richiedente dichiara, sotto la propria responsabilità, di non avere a disposizione un'area privata accessibile e fruibile per la sosta nei pressi del sito dove lo ha richiesto.

Note _____

Recapito Telefonico _____

DATA _____

FIRMA
