

Al Signor Sindaco  
Del Comune di Pesaro

**“STALLO DI SOSTA” invalidi - Personalizzato**

Il/la sottoscritto/a.....  
nato a..... il.....  
C.Fiscale.....  
residente a..... in Via.....n°.....  
Patente di guida n..... data di scadenza.....  
Permesso invalido n. .... data di scadenza.....

**CHIEDE**

La realizzazione di uno “stallo di sosta” personalizzato per la sosta di invalidi  
in via .....  
al n. civico.....

Pesaro,

Il richiedente

.....

**Allegati:**

Autocertificazione con dichiarazione di non possesso, ad alcun titolo, di garage o area privata e  
titolarità di un documento di guida valido

*Ai sensi dell'art. 13 del D. lgs 196/ '03, si informa che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento e per le finalità di cui alla L. 241/90*

*Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 / la domanda deve essere sottoscritta davanti il pubblico ufficiale ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente.*