

**Al Signor Sindaco  
Comune di Catania  
Direzione Manutenzioni e Servizi Tecnici  
Servizio Ufficio Traffico Urbano  
Infrastrutture e segnaletica  
via M. La Rosa Buccheri n° 16**

Oggetto: istituzione box invalidi personalizzato.

Il/La sottoscritto/a .....

nato a ....., il ....., e residente

in Catania, via ..... n° .....

tel. ...., per conto del Sig. ....

impossibilitato a firmare, nato a ..... (Prov. ....) il

....., e residente in Catania, via .....,  
ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 del Regolamento che disciplina le condizioni per  
l'assegnazione di box invalidi nella città, approvato con Deliberazione di Consiglio  
comunale n° 16 del 2 ottobre 2000,

**CHIEDE alla S.V.**

l'istituzione di un box invalidi personalizzato presso il suddetto indirizzo.

A tal fine si allega:

1. copia del contrassegno automobilistico autentificato;
2. copia del documento di riconoscimento in corso di validità o certificato di residenza o dichiarazione sostitutiva attestante la residenza resa ai sensi di Legge;
3. copia del certificato rilasciato dalla A.S.P. competente attestante la sensibile riduzione della capacità di movimento richiedendo una assistenza continua, permanente e globale (Legge 5 febbraio 1992, n° 104, art. 4 – cod. 3 e/o Leggi 11 febbraio 1980 n° 18 e 21 novembre 1988 n° 508 – cod. 6);
4. dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante di non possedere immobile idoneo al parcheggio del mezzo.

Catania, lì .....

Con Osservanza