

**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., nella qualità di tutore del Sig.

nato a il, 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 autenticato;
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