

**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: Richiesta personalizzazione box invalidi.

Il sottoscritto, nato a, il
....., residente in Catania, via
n°, tel., 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.

La personalizzazione del box per invalidi esistente 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;
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