



**Città di Pioltello**

Protocollo

Marca da bollo esente art. 33 c.3  
lett.C DPR n°642 del 1972

**Al Corpo di Polizia Locale  
del Comune di Pioltello**  
Pec: [protocollo@cert.comune.pioltello.mi.it](mailto:protocollo@cert.comune.pioltello.mi.it)

**RICHIESTA DI SPAZIO DI SOSTA PER VEICOLO AL  
SERVIZIO DI PERSONA DIVERSAMENTE ABILE**

**Istanza presentata da persona disabile**

Cognome e Nome									
Codice fiscale									
Comune o Stato estero di nascita				Provincia			Data		
Residenza	Comune								
	CAP			Indirizzo					
Intestatario del contrassegno disabili n°				Rilasciato dal Comune di			In data		
Titolare di Patente di Guida cat.				N.			Rilasciato da		
							In data		

**Istanza presentata da tutore/procuratore della persona disabile**

Cognome e Nome										
Codice fiscale										
Comune o Stato estero di nascita				Provincia			Data			
Residenza	Comune							Provincia		
	CAP			Indirizzo						
In qualità di:		<input type="checkbox"/> Tutore		<input type="checkbox"/> Procuratore del. Sig.						
Cognome e Nome										
Codice fiscale										
Comune o Stato estero di nascita				Provincia			Data			
Residenza	Comune							Provincia		
	CAP			Indirizzo						
Intestatario del contrassegno disabili n°				Rilasciato dal Comune di			In data			
Titolare di Patente di Guida cat.				N.			Rilasciato da			
							In data			

Recapiti per corrispondenza

Email (obbligatoria)		Fax		Telefono (obbligatorio)	
----------------------	--	-----	--	-------------------------	--

**CHIEDE**

Uno spazio di parcheggio per la persona diversamente abili, in prossimità dell'abitazione in Via/Piazza:

\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

---

**Consapevole delle sanzioni penali, in caso di falsità negli atti e nelle dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000**

D I C H I A R A

- di non essere in possesso di box, parcheggio privato o di parcheggio condominiale riservato;
- di essere in possesso di contrassegno riservato ai disabili;

Si allega la seguente documentazione (barrare con crocetta):

- Contrassegno riservato ai disabili (solo se rilasciato da altro Comune);
- Copia Carta d'Identità richiedente;

Data:

Firma: \_\_\_\_\_

**NB.: Richiesta e allegati da inviare tramite PEC all'indirizzo di Posta Certificata: [protocollo@cert.comune.pioltello.mi.it](mailto:protocollo@cert.comune.pioltello.mi.it)**

**INFORMATIVA**

Il conferimento dei dati personali raccolti con il presente modulo non è obbligatorio, ma in sua mancanza il Comune di Pioltello potrebbe trovarsi impossibilitato a dare seguito alla pratica in relazione alla quale vengono raccolti i dati, ovvero a erogare il servizio richiesto o a dare riscontro alla Sua comunicazione.

Il Comune di Pioltello La informa che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 s.m.i., per realizzare le finalità istituzionali dell'Ente e, nello specifico, per gestire la pratica in relazione alla quale i dati sono raccolti e per gestire le Sue eventuali istanze o richieste. Per maggiori informazioni la invitiamo a consultare l'informativa pubblicata all'indirizzo <https://www.comune.pioltello.mi.it/it/page/informativa-trattamento-dei-dati-personali> e disponibile su richiesta presso gli uffici dell'Ente, o a rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati personali del Comune di Pioltello, scrivendo al seguente recapito [privacy@comune.pioltello.mi.it](mailto:privacy@comune.pioltello.mi.it).