

**AL RESPONSABILE DEL SETTORE VIGILANZA
COMUNE DI SANNICOLA**

OGGETTO: Richiesta assegnazione area riservata alla sosta veicolo al servizio di persona invalida

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____

Avanza domanda alla S.V. affinché gli venga assegnata la riserva di un'area da destinare alla sosta del veicolo tipo _____ targa _____ in uso al/alla sottoscritto/a.

Allo scopo dichiara che:

1) lo spazio richiesto è in via _____ civico _____
e che la zona dove è richiesta l'area è di alta intensità di traffico;

2) la richiesta è motivata dal fatto che

3) la riserva dell'area è richiesta per il seguente periodo _____
nei giorni _____ dalle ore _____ alle ore _____

4) il veicolo indicato è di proprietà _____

5) il/la sottoscritto/a è in possesso di patente di guida cat _____ rilasciata da _____
in data _____

6) è in possesso del contrassegno n. _____ rilasciato il _____
da _____ (copia allegata).

Distinti Saluti

FIRMA
