



MARCA DA  
BOLLO 16 €

# MODULO RICHIESTA/REVOCA

## STALLO DI SOSTA PER PERSONE CON DISABILITA'

AL COMUNE DI ANCONA  
c.o. Front Office Comando Polizia  
Locale  
Via Dell'Industria, 5  
60122 ANCONA (AN)

*Indirizzi interni:*

*Unità per la disciplina del traffico e Mobilità*  
**S E D E**

*Polizia Locale – Sezione Viabilità*  
**S E D E**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente ad Ancona in Via/P.zza \_\_\_\_\_  
civ. \_\_\_\_\_ tel/cell \_\_\_\_\_ intestatario del contrassegno per persone con disabilità  
n° \_\_\_\_\_  
rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_

### C H I E D E

nuovo stallo di tipo generico NEI LIMITI PREVISTI DALL'ART. 11 c. 5 DEL DPR N. 503/96

nuovo stallo di tipo personalizzato NEI LIMITI PREVISTI DALL'ART. 381 c. 5 DEL DPR N. 405/92 (Regolamento al Codice della Strada) – solo se in possesso di certificazione di disabilità grave con limitazione delle capacità di deambulazione

revoca stallo di tipo personalizzato targa/contrassegno n° \_\_\_\_\_

**Consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,**



**a tal fine DICHIARA:**

sulla via della suddetta richiesta è presente stallo di sosta per persone con disabilità generico;  
oppure

sulla via della suddetta richiesta NON è presente stallo di sosta per persone con disabilità generico.

---

di avere la disponibilità del veicolo tipo \_\_\_\_\_ Tg. \_\_\_\_\_;  
oppure

di NON avere la disponibilità di un veicolo;

---

di essere titolare della patente di guida cat. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciata da \_\_\_\_\_;  
oppure

di NON essere titolare di patente di guida;

---

di NON essere in possesso e/o NON avere la disponibilità di un garage o spazio privato/condominiale destinato alla sosta.

---

SI SPECIFICA CHE DEVONO ESSERE COMPILATE TUTTE LE CASELLE DELLA DICHIARAZIONE AL FINE DEL REGOLARE ESPLETAMENTO DELLA PRATICA.

---

**ALLEGATI:**

Fotocopia contrassegno per persone con disabilità di tipo permanente fronte-retro;

Documento di riconoscimento in corso di validità;

Certificazione di disabilità grave con limitazione delle capacità di deambulazione

Si autorizza l'amministrazione comunale a trattare i dati forniti, ai sensi del GDPR , e del D.Lgs n. 196 del 30/06/2003 e s.m.i.



Il titolare del trattamento dei vostri dati personali è Comune di Ancona, email [info@comune.ancona.it](mailto:info@comune.ancona.it). Il responsabile della protezione dei dati è contattabile scrivendo a [dpo@comune.ancona.it](mailto:dpo@comune.ancona.it). Il titolare tratta i suoi dati personali in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dati personali, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio dei pubblici poteri o per adempiere un obbligo legale, come meglio descritto nell'informativa estesa reperibile presso le sedi comunali, consultabile anche sul sito [comuneancona.it/datipersonali](http://comuneancona.it/datipersonali) e mediante il QR-Code qui accanto raffigurato.

**Il Richiedente**

---