

**DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DELLA MAPPA DEI
POSTI DISABILI PERSONALIZZATI DEL MUNICIPIO 1**

Il sottoscritto:

Cognome.....Nome.....

nato a..... (Prov.) il.....

e residente in..... (Prov.) in via.....

civ. CAP.....C.F.:

DICHIARA

- ad ogni effetto di legge e consapevole delle conseguenze derivanti dalle dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, di aver visionato la mappa digitale dei posti disabili personalizzati afferenti al territorio del **Municipio 1** e in riferimento all'istanza di occupazione temporanea di suolo pubblico comunale in:

Via/Strada/Corso/Piazza.....

mediante posizionamento del seguente manufatto.....

per lavori di.....

per il periodo dal..... al.....

- sempre ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, altresì,

DICHIARA

(barrare una sola opzione)

che non sono presenti stalli di sosta personalizzati nell'area per la quale l'occupazione è richiesta;

di non occupare lo stallo di sosta personalizzato n°..... sito in.....
alla via.....;

di poter evitare di occupare lo stallo di sosta personalizzato n°..... sito
in..... alla via.....
adeguando l'occupazione o il manufatto come da nuova planimetria che si impegna a trasmettere;

di DOVER necessariamente ed inevitabilmente occupare lo stallo di sosta personalizzato
n°....., sito in, alla via,
IMPEGNANDOSI ad assicurare, a propria cura e spese, al titolare dello stallo di sosta "*de quo*",
per il periodo dei lavori, altro stallo di sosta temporaneo, secondo le indicazioni/nulla osta degli
Uffici preposti all'istruttoria e previa acquisizione del consenso del titolare dello stallo stesso da
parte degli Uffici competenti, inviando nuovo elaborato planimetrico che lo contempra;

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità:

.....
(luogo e data)

Il Dichiarante.....
(firma per esteso e leggibile)