

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

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 5 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 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 da parte degli Uffici competenti, inviando nuovo elaborato planimetrico che lo contempli;

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

(luogo e data)

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

