



Comune di Torre Santa Susanna
Via Risorgimento, 36

Al responsabile dell'ufficio urbanistica
Ing. Fanizza Pasquale

Oggetto: richiesta accesso con automezzi per disabilità permanente o temporanea

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ e residente in _____ alla via _____, dovendo
eseguire i lavori sotto specificati,

CHIEDE

L'accesso con mezzi propri per motivi di invalidità motoria permanente o temporanea (comprovata allegando copia del certificato medico o altro che comprovi quanto si dichiara)

Il richiedente con la sottoscrizione del presente modulo sarà responsabile di eventuali danni a cose e persone.
L'accesso è consentito esclusivamente previa esposizione del permesso rilasciato dall'ufficio.

Contatto telefonico del dichiarante o suo delegato _____.

Si allega:

- copia del documento d'identità;
- libretto di circolazione del mezzo con cui sarà effettuato l'accesso;
- certificato comprovante l'invalidità motoria.

Qualsiasi comportamento non idoneo e irregolare sarà perseguito.

Torre Santa Susanna, _____

Firma