



## MODULO DI RICHIESTA STALLO RISERVATO PER PERSONA CON DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO

Sig. Sindaco del Comune di Monteiasi (Ta)

All'Ufficio di Polizia Municipale

All'Ufficio Servizi Sociali

**Oggetto: Richiesta di stallo personalizzato per persona con disturbo dello spettro autistico ai sensi del Codice della Strada e della normativa vigente.**

  1   sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_ residente a Monteiasi(Ta),

in Via/Piazza: \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

in qualità di:

Persona con diagnosi di disturbo dello spettro autistico

Genitore

Tutore legale

Amministratore di sostegno

### CHIEDE

alla S.V. l'installazione di uno stallo di sosta personalizzato, riservato alla persona con disturbo dello spettro autistico, preso atto della delibera di Consiglio Comunale N. \_\_\_\_\_ del 28/05/2025

Si allega:

1. Copia del contrassegno CUDE
2. Certificazione diagnostica di Disturbo dello Spettro Autistico;
3. Piano terapeutico individuale aggiornato;
4. Calendario delle terapie/attività;
5. Certificazione del centro di riferimento;
6. Documento di identità del richiedente;
7. Patente di guida del trasportatore (se diverso dal beneficiario);
8. Eventuale attestazione di formazione specifica.
9. Autocertificazione di atto notorio attestante che l'abitazione presso la quale è domiciliato o residente, non dispone di parcheggio privato o altro parcheggio di proprietà del nucleo familiare accessibile dall'abitazione;

Monteiasi lì, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_