

 <p>Nobilis Universitas</p>	<p>COMUNE DI BISACQUINO Città Metropolitana di Palermo Area V - CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE PROTEZIONE CIVILE, SERVIZI DEMOGRAFICI CAP 90032 – Cod. Fisc. 84000450829 – P.I. IT00676920820 Comando PM: Corso Triona, 14 - tel. 0918352998 – fax 0918300129 Anagrafe, stato civile, elettorale: Piazza Triona, 38 - tel. 0918351933, fax 0918352385 protocollo@pec.comune.bisacquino.pa.it protocollo@comune.bisacquino.pa.it</p>	
--	--	---

ORDINANZA N. 73 DEL 03/07/19

OGGETTO: Istituzione di spazio di sosta riservato a titolare di “contrassegno invalidi”.

IL VICE CAPO AREA

Vista la richiesta pervenuta in data 17/06/2019 protocollata al n. 7140 con la quale la Sig.ra LO VOI ROSALIA, nata a Bisacquino il 05/02/1964, residente a Bisacquino in via Sicola n. 11, titolare di autorizzazione ad usufruire del contrassegno di cui all’art. 381 del D.P.R. 16.12.1992, n. 495, chiede l’assegnazione a titolo gratuito di un adeguato spazio di sosta per il veicolo dalla stessa utilizzato;

Vista l’autorizzazione rilasciata, alla richiedente, con provvedimento prot. n. 115 in data 15/09/2014, relativa al contrassegno in questione;

Ritenuto che, in base alla documentazione sanitaria agli atti, risultino sussistere le particolari condizioni di invalidità;

Considerato che l’interessato non ha disponibilita' di uno spazio di sosta privato accessibile nonchè fruibile;

Ritenuto pertanto che sussistano le condizioni prescritte per accogliere la richiesta;

Visto l’art. 381, comma 5, del D.P.R. n. 495/1992

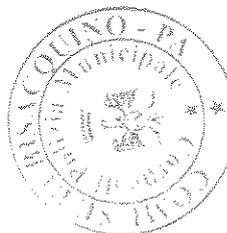
ORDINA

di istituire, ai sensi del 5° comma dell’art.381, D.P.R. n. 495/1992, apposito spazio di sosta, riservato al titolare del “contrassegno invalidi” n. 115, in via Sicola, in prossimità della propria abitazione.

L’assegnazione dello spazio è fatta a titolo gratuito.

L’Ufficio tecnico comunale è incaricato di provvedere all’apposizione della prescritta segnaletica verticale ed orizzontale.

E’ fatto obbligo a chiunque spetti di osservare e di far osservare quanto ordinato.



IL VICE CAPO AREA

Isp. PM ROSATO/Giuseppe

RELAZIONE DI NOTIFICA

Il sottoscritto Messo del Comune di BISIA EPUINO dichiara:
di aver notificato in data 04-07-2019 copia dell'atto protocollo n. ORD. N° 73
in data 3-7-19 del Comune di BISIA EPUINO
al Sig. RA LO JON ROSALIA, nel modo appresso indicato
 (*) consegnandone copia a mani proprie nella casa di abitazione in via SIOCOLA 11
 (*) lasciato avviso ed eseguito successiva consegna a mani proprie in luogo libero
 (*) effettuato consegna, in busta chiusa e sigillata recante il numero cronologico _____, a norma art. 139
C.P.C., a _____, nella sua qualità di _____
 (*) soggetto atto a ricevere che firma per ricevuta
 (*) di essersi recato in via _____ presso la residenza
del _____ Sig. _____
e di aver, in assenza-rifiuto / per irreperibilità del destinatario e in mancanza di persone atte a ricevere la
copia, a norma di legge, ai sensi dell'art. (*) 140 (*) 143 del Codice di Procedura Civile, depositato
la copia stessa nella CASA COMUNALE di _____ (*) ed affisso
avviso in busta chiusa e sigillata, recante il numero cronologico _____, alla porta dell'abitazione -
ufficio - azienda, dandogliene notizia a mezzo raccomandata A.R. (art. 140 C.P.C.).

Data 4-7-19

Rosalia Lo Jon
IL RICEVENTE

[Signature]
IL NOTIFICATORE

N. _____ RELAZIONE DI NOTIFICA A MEZZO POSTA

Si attesta che il presente atto è stato spedito in data _____ mediante lettera
raccomanda A.R. dall'ufficio postale di _____
e notificato alla data risultante dall'allegato avviso di ricevimento.

[Signature]
L'ADDETTO

(*) Contrassegnare con "X" se ricorre il caso, completando.