

ΑΙΤΗΣΗ

ΤΟΥ ΑΤΟΜΟΥ ΜΕ ΑΝΑΠΗΤΡΙΑ ή ΟΙΚΕΙΟΥ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ

Επώνυμο:
Όνομα:
Όνομα Πατρός:

ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
Οδός-Αριθμός:
ΤΑΧΥΚΩΔ – Συνοικία:
Πόλη:

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΓΙΑ ΣΥΝΕΝΝΟΗΣΗ	
1	
2	

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ (Σημειώστε με X) ΑΠΛΑ ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΑ	
<input type="checkbox"/>	Δελτίο στάθμευσης για ΑΜΕΑ
<input type="checkbox"/>	Υγειονομική γνωμάτευση αναπηρίας ΚΕΠΑ
<input type="checkbox"/>	Δελτίο αστυνομικής ταυτότητας δικαιούχου
<input type="checkbox"/>	Άδεια κυκλοφορίας αυτοκινήτου
<input type="checkbox"/>	Συμβόλαιο ιδιοκτησίας του ακινήτου ή του μισθωτηρίου συμβολαίου
<input type="checkbox"/>	Απόδειξη πιστοποίησης διεύθυνσης μόνιμης κατοικίας (λογαριασμός ΔΕΗ, ΟΤΕ, κ.λ.π.
<input type="checkbox"/>	Υπεύθυνη Δήλωση

ΠΡΟΣ

ΤΟ ΔΗΜΟ

ΝΕΑΠΟΛΗΣ – ΣΥΚΕΩΝ

Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε **άδεια**
στάθμευσης του αναπηρικού αυτοκινήτου με

ΑΡΙΘΜΟ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	
-------------------------------------	--

Επί του οδοστρώματος της οδού

οδός		αριθμός	
------	--	---------	--

(Σημειώστε με X)

στην Δημοτική Ενότητα	<input type="checkbox"/>	ΝΕΑΠΟΛΗΣ
	<input type="checkbox"/>	ΣΥΚΕΩΝ
	<input type="checkbox"/>	ΠΕΥΚΩΝ
	<input type="checkbox"/>	ΑΓΙΟΥ ΠΑΥΛΟΥ

(Σημειώστε με X)

<input type="checkbox"/>	για την εξυπηρέτησή μου
<input type="checkbox"/>	για την εξυπηρέτηση του ΑΜΕΑ

Με το οποίο η σχέση μου είναι:

(Σημειώστε με X)

<input type="checkbox"/>	Είμαι σύζυγος του ΑΜΕΑ
<input type="checkbox"/>	Είμαι γονέας του ΑΜΕΑ
<input type="checkbox"/>	Είμαι τέκνο του ΑΜΕΑ
<input type="checkbox"/>	Είμαι αδελφός-αδελφή του ΑΜΕΑ

Συκιές.....

Ο ΑΙΤΩΝ

ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ**ΡΙΖΟΥ ΒΙΚΤΩΡΙΑ Πολιτικός Μηχανικός Τ.Ε.**

Διεύθυνση Τεχνικών Υπηρεσιών - Λεχόβου 4, Συκιές,τηλ. 2313.313.437

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΣΤΑΘΜΕΥΣΗΣ ΕΠΙ ΤΟΥ ΟΔΟΣΤΡΩΜΑΤΟΣ ΑΝΑΠΗΡΙΚΟΥ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ**

1. Δελτίο στάθμευσης για άτομα με Αναπηρία εν ισχύ από τη Δ/ση Μεταφορών & Επικοινωνιών Π.Ε Θεσσαλονίκης . (Π.Δ. 241/05 ΦΕΚ Α 290/30-11-2005). Τηλ. επικοινων. 2313.330.544,527,533



2. Πρόσφατη απόφαση Α/βάθμιας ή Β/βάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής (υγειονομική γνωμάτευση αναπηρίας ΚΕΠΑ) η οποία θα αναφέρει τη φύση και το ποσοστό αναπηρίας.
3. Φωτοτυπία δελτίου αστυνομικής ταυτότητας δικαιούχου
4. Φωτοαντίγραφο Άδειας κυκλοφορίας αυτοκινήτου (κάτοχος ο ίδιος ή συγγενείς α' βαθμού και σύζυγοι που διαμένουν στην ίδια κατοικία)
5. Φωτοαντίγραφο Άδειας οδήγησης του οδηγού του παραπάνω αυτοκινήτου
6. Φωτοαντίγραφο του συμβολαίου ιδιοκτησίας του ακινήτου ή του μισθωτηρίου συμβολαίου σε περίπτωση ενοικίασης. Στην περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος φιλοξενείται από συγγενικό πρόσωπο θα προσκομίζεται αντίγραφο φορολογικής δήλωσης .
7. Αποδεικτικό στοιχείο μόνιμης κατοικίας (λογαριασμός ΔΕΗ, ΟΤΕ, κλπ)
8. Υπεύθυνη δήλωση του δικαιούχου στην οποία να δηλώνονται ότι ο ενδιαφερόμενος :
- α) διαμένει μόνιμα στη διεύθυνση που δηλώνει στο πρώτο μέρος της δήλωσης παραπάνω ή διαμένει με συγγενή α' βαθμού Εφόσον το Α.με.Α διαμένει με συγγενικό του πρόσωπο, και δηλώνει ως μόνιμη κατοικία αυτή του συγγενούς, θα πρέπει κατατεθούν επίσης :
- i) Υπεύθυνη δήλωση από το συγγενή με την οποία να δηλώνει υπεύθυνα και ο ίδιος ότι φιλοξενεί το Α.μεΑ και
- ii) ένα από τα παραπάνω αναφερόμενα στοιχεία βεβαίωσης μόνιμης κατοικίας του συγγενή (λογαριασμός ΔΕΗ, ΟΤΕ, κλπ) απ' τα οποία να προκύπτει η μόνιμη κατοικία
- β) δεν διαθέτει θέση στάθμευσης σε πρασιά ή pilotis ή κλειστό χώρο στάθμευσης ή ακάλυπτο χώρο της οικίας του.
- γ) δεν έχει ζητήσει άλλη θέση στάθμευσης εντός των διοικητικών ορίων του Δήμου Νεάπολης- Συκεών
- δ) αναλαμβάνει την υποχρέωση να ενημερώσει το Δήμο σε κάθε μεταβολή των υποβαλλόμενων στοιχείων – δικαιολογητικών

Η άδεια στάθμευσης εκδίδεται ατελώς και όταν θα είναι έτοιμη θα ειδοποιηθείτε τηλεφωνικά για την παραλαβή της .

Οι αρμόδιες υπηρεσίες του Δήμου Νεάπολης – Συκεών θα επεξεργαστούν τα παραπάνω δεδομένα σας για την εξέταση του αιτήματός σας κατ' ενάσκηση των νομίμων αρμοδιοτήτων τους (απόφαση 45892 του Υπ. Εσωτερικών, Αποκέντρωσης και Ηλ. Διακυβέρνησης, ΦΕΚ Β 1292 της 11/08/2010).

Ο Δήμος Νεάπολης - Συκεών, ως υπεύθυνος επεξεργασίας συλλέγει, καταχωρεί και επεξεργάζεται ορισμένα προσωπικά δεδομένα σας, τα οποία είναι αναγκαία για την υλοποίηση των υπηρεσιών που παρέχει, όπως δεδομένα ταυτότητας και δεδομένα επικοινωνίας. Ο Δήμος δεν κοινοποιεί τα δεδομένα σας σε τρίτους, παρά μόνο σε τυχόν αρμόδιες δημόσιες υπηρεσίες, εφόσον απαιτείται για την ικανοποίηση του αιτήματός σας. Ο Δήμος, απόλυτα συμμορφωμένος με τον Νέο Γενικό Κανονισμό για την προστασία των προσωπικών δεδομένων, τηρεί οργανωτικά και τεχνικά μέτρα, προκειμένου να διαφυλάξει τα προσωπικά σας δεδομένα. Αυτά θα τηρούνται για όσο χρονικό διάστημα επιβάλλεται από τις εκάστοτε ισχύουσες διατάξεις.

Μπορείτε σε κάθε περίπτωση να ασκήσετε το δικαίωμα πρόσβασης, διόρθωσης και διαγραφής των προσωπικών σας δεδομένων, όπου είναι αυτό εφικτό, κατόπιν σχετικού αιτήματός σας, καθώς και το δικαίωμα προσφυγής στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, σε περίπτωση που θεωρήσετε ότι θίγεται με οποιονδήποτε τρόπο η προστασία των προσωπικών σας δεδομένων. Για κάθε ζήτημα αναφορικά με την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων μπορείτε να επικοινωνείτε με το Δήμο Νεάπολης - Συκεών, προκειμένου να ασκήσετε τα ανωτέρω δικαιώματά σας.

Τόπος....., .../.../...

ΥΠΟΓΡΑΦΗ