



**COMUNE DI MOTTA SANT' ANASTASIA**  
PROVINCIA DI CATANIA

**AREA V^ POLIZIA MUNICIPALE**  
**SERVIZIO POLIZIA AMMINISTRATIVA**

Resp. del Procedimento:  
**Isp. Capo. Ranno Matteo**  
Tel 095/7554222 fax 095/308324  
E.mail \_\_\_\_\_

**DETERMINA DEL RESPONSABILE DELL'AREA V^ - POLIZIA MUNICIPALE**  
**N° 6 DEL 22.01.2018**

**REG. GEN. N° 82 DEL 22/01/18**

**OGGETTO:** Concessione contrassegno speciale per parcheggio invalidi, alla Sig.ra L. M. ai sensi del D.P.R. n. 503/96 e del D.L.vo n. 285/92 e successive modifiche ed integrazioni.

**IL RESPONSABILE DELL'AREA V^ - POLIZIA MUNICIPALE**

**VISTA** l'istanza della Sig.ra L. M., assunta al protocollo generale al n. 12346 del 09.08.2017, con la quale chiede, ai sensi della normativa indicata in oggetto, il rilascio del contrassegno speciale per parcheggio invalidi;

**VISTA** la documentazione allegata alla suddetta istanza che, nel rispetto di quanto disposto dal D.Lgs. 30 giugno 2003 n° 196 (denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali"), si omette di allegare alla presente e viene conservata agli atti di quest'ufficio;

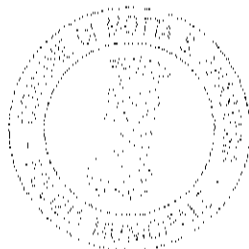
**RITENUTO** opportuno concedere al richiedente il contrassegno speciale per parcheggio invalidi;

**DETERMINA**

Per i motivi espressi in premessa che qui si richiamano integralmente:

- di rilasciare alla Sig.ra L. M., il contrassegno speciale per parcheggio invalidi ai sensi del D.P.R. n. 503/96 e del D.L.vo N° 285/92 e successive modifiche ed integrazioni.

Lo stesso ha validità di anni cinque a partire dalla data del rilascio.



**IL RESPONSABILE DELL'AREA V^ - P.M.**

VISTA la regolarità contabile e la copertura finanziaria della presente determina di impegno con la seguente imputazione, nel Bilancio Pluriennale 2015/2017 - Competenza \_\_\_\_\_:

Miss.	_____	Progr.	_____	Tit.	_____	Liv.	_____	Cap.	_____	€	_____	Imp. n.	_____
Miss.	_____	Progr.	_____	Tit.	_____	Liv.	_____	Cap.	_____	€	_____	Imp. n.	_____
Miss.	_____	Progr.	_____	Tit.	_____	Liv.	_____	Cap.	_____	€	_____	Imp. n.	_____
Miss.	_____	Progr.	_____	Tit.	_____	Liv.	_____	Cap.	_____	€	_____	Imp. n.	_____
Miss.	_____	Progr.	_____	Tit.	_____	Liv.	_____	Cap.	_____	€	_____	Imp. n.	_____

Motta Sant'Anastasia, li \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Servizio Finanziario  
(Dott. Agatino Lipara)

La retroscritta determina è stata annotata in data odierna al N° 82 del 22/06/18 del registro delle determine dei capi settore e viene contestualmente trasmessa ai componenti Uffici, Tecnico, Ragioneria e Contratti per l'esecuzione di rispettiva competenza.

Motta Sant'Anastasia, li 22/06/18

Il Responsabile dell'Ufficio di Segreteria

Il presente atto è stato pubblicato all'Albo Pretorio al N° \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Motta Sant'Anastasia, li \_\_\_\_\_

Il Messo Comunale

Si dichiara che avverso il presente atto, nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, di pubblicazione, non sono pervenuti reclami e/o opposizioni.

Motta Sant'Anastasia, li \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Servizio Protocollo

E' copia conforme all'originale

Motta Sant'Anastasia, li \_\_\_\_\_

Il Segretario Comunale