

NON RESIDENTI DEL COMUNE DI SAN MARZANO CHE LAVORANO NELLE AREE INTERESSATE DAL PROVVEDIMENTO DI DISCIPLINA DELLA SOSTA

INFORMAZIONE IMPORTANTE

La Tariffa "Agevolata sosta lavoratori" prevede per i veicoli per cui è stato rilasciato l'apposito contrassegno, la possibilità di effettuare pagamenti con formula "abbonamento" al costo:

- Mensile, non frazionabile, di € 20,00.
- Semestrale, non frazionabile, di € 110,00;
- Annuale, non frazionabile, di € 180,00;

Si precisa che la tariffa è valida solo nelle zone dove istituita (attualmente l'area parcheggio di Via Turati) e non dà diritto alla sosta in altre aree a pagamento.

Al Comune di San Marzano sul Sarno
Comando Polizia Locale
Piazza Umberto I°
84010 San Marzano sul Sarno (Sa)

OGGETTO : ISTANZA PER IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO "SOSTA LAVORATORI".

Il / la sottoscritto/a* _____
nato/a a* _____ il* _____ ☎ * _____
residente in* _____ Via* _____ N.* _____
Codice Fiscale*

--	--	--	--

 e-mail _____

*dati obbligatori

CHIEDE

ai sensi della deliberazione di Giunta comunale n° 45 del 13.05.2017 e s.m.i., in qualità di avente diritto, Il rilascio del CONTRASSEGNO "SOSTA RESIDENTE", che dà diritto alla sosta a tariffa agevolata, per i seguenti veicoli:

1.Veicolo :	2.Veicolo	3.Veicolo:
Targa:	Targa:	Targa:
Marca/Modello:	Marca/Modello:	Marca/Modello:
Anno 1°Immatricolazione:	Anno 1°Immatricolazione:	Anno 1°Immatricolazione:
Ultima Revisione:	Ultima Revisione:	Ultima Revisione:
Assicurazione (nome): valida dal ___/___/___ al ___/___/___	Assicurazione (nome): valida dal ___/___/___ al ___/___/___	Assicurazione (nome): valida dal ___/___/___ al ___/___/___

A tal fine Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia; Consapevole inoltre che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R.445/2000); Informato, autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo. Con la presente formula la seguente dichiarazione sostitutiva di certificazione e dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 nr.445).

DICHIARA
(ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 nr.445)

SEZIONE PER NON RESIDENTI DEL COMUNE DI SAN MARZANO CHE LAVORANO NELLE AREE INTERESSATE DAL PROVVEDIMENTO DI DISCIPLINA DELLA SOSTA

- di svolgere la propria attività lavorativa nelle aree interessate dal provvedimento di disciplina della sosta, di essere consapevole di poter inserire fino a (3) tre numeri di targa se i veicoli sono intestati ad un soggetto appartenente al proprio nucleo familiare anagrafico, compilando altresì la dichiarazione del datore di lavoro, o autocertificazione, attestando la qualità sopra dichiarata (VEDI RETRO).**
barrare la categoria di lavoratore per cui si chiede l'agevolazione:
- lavoratori subordinati dipendenti di enti pubblici con sede in San Marzano sul Sarno;
 - lavoratori subordinati dipendenti di soggetti privati con sede operativa in San Marzano sul Sarno;
 - lavoratori autonomi titolari di attività con sede operativa in San Marzano sul Sarno;
 - esercenti attività professionali che hanno uno studio in San Marzano sul Sarno.

San Marzano sul Sarno, _____ In Fede _____

(allegare fotocopia del documento d'identità in corso di validità del dichiarante)

SEGUE →

ISTANZA PER RESIDENTI CHE DISPONGONO DI UN -BOX-GARAGE-AUTORIMESSA O DI RESIDENTI CHE NON VIVONO LAVORANO NELLE

COMPILARE UNA DELLE TRE OPZIONI:

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO (LAVORATORI SUBORDINATI)

L sottoscritt _____ nat_ a _____, il _____ residente in _____ nella sua qualità di rappresentante legale/funzionario delegato di _____ (specificare denominazione ente/società), _____ con sede in _____ Codice Fiscale/Partita IVA _____

**DICHIARA
(ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 nr.445)**

che il sig. _____, nat_ /a _____ IL _____, residente in _____ C.F. _____ È dipendente con la funzione di _____ a tempo indeterminato o a tempo determinato dal _____ al _____.

DICHIARAZIONE DEL LAVORATORE AUTONOMO

L sottoscritt _____ nat_ a _____, il _____ residente in _____ nella sua qualità di rappresentante legale/funzionario delegato di _____ (specificare denominazione ente/società), _____ con sede in _____ Codice Fiscale/Partita IVA _____

**DICHIARA
(ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 nr.445)**

che è un lavoratore autonomo titolare di attività della seguente attività _____ con sede operativa in San Marzano sul Sarno alla via _____.

DICHIARAZIONE ESERCENTE ATTIVITA' PROFESSIONALE

L sottoscritt _____ nat_ a _____, il _____ residente in _____ nella sua qualità di rappresentante legale/funzionario delegato di _____ (specificare denominazione ente/società), _____ con sede in _____ Codice Fiscale/Partita IVA _____

**DICHIARA
(ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 nr.445)**

che è esercente della seguente attività professionali _____ con sede operativa in San Marzano sul Sarno alla via _____.

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia; Consapevole inoltre che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R.445/2000); Informato, autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art.10 della Legge 675/96. Con la presente formula la seguente dichiarazione sostitutiva di certificazione e dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 nr.445).

(allegare fotocopia del documento d'identità in corso di validità del dichiarante)

LUOGO E DATA

FIRMA
