

ISTANZA PER RESIDENTI CHE NON DISPONGONO DI UN -BOX-GARAGE-AUTORIMESSA

INFORMAZIONE IMPORTANTE

La Tariffa "Agevolata sosta residente 1" 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 € 12,00.
- Semestrale, non frazionabile, di € 60,00;
- Annuale, non frazionabile, di € 100,00;

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 RESIDENTE ".

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 1", 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, l'a 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)

Barrare una delle opzioni sottostanti:

SEZIONE PER RESIDENTI NELLE AREE INTERESSATE DAL PROVVEDIMENTO DI DISCIPLINA DELLA SOSTA, CHE NON HANNO LA DISPONIBILITÀ DI UN BOX – GARAGE-AUTORIMESSA PER VEICOLI

- di essere residente nelle aree dove è istituita la sosta a pagamento del comune di San Marzano sul Sarno**, di non avere la disponibilità di un box – garage-autorimessa per veicoli , e che nessun'altra persona appartenente al proprio nucleo familiare anagrafico ha ottenuto o chiesto il rilascio del medesimo permesso e che i veicoli sono intestati a soggetti appartenenti al proprio nucleo familiare anagrafico.(max tre veicoli);

San Marzano sul Sarno, _____ In Fede _____

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