Amministrazione destinataria

Comune di Sirmione

Ufficio destinatario

Polizia locale

Richiesta di rilascio/rinnovo del permesso di transito e/o sosta

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale | **Tipologia**

Sede legale

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Codice Fiscale | **Partita IVA**

Telefono | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

- ○ il rilascio
- ○ il rinnovo
- ○ il duplicato
- ○ la sostituzione per cambio veicolo

dei seguenti permessi

Numero permesso | **Numero permesso** | **Numero permesso**

della categoria o tipo

Categoria/tipo

- ◯ **R** (residenti in Z.T.L.)
- ◯ **S** (sosta residenti in Z.T.L.)
- ◯ **DR** (dimoranti in Z.T.L.)
- ◯ **E** (esercenti in Z.T.L.)
- ◯ **SOSTA IN DEROGA** (area parcometri c.s.)
- ◯ **D** (dipendenti domiciliati in Z.T.L.)
- ◯ **B** (varie - area parcometri c.s.)
- ◯ **C** (sosta in aree particolari del territorio)
- ◯ **A** (scuola materna - sosta in area parcometri c.s.)
- ◯ **DEROGA** (Z.T.L.)

per i seguenti veicoli

Tipo	Marca	Modello	Targa
Tipo	**Marca**	**Modello**	**Targa**
Tipo	**Marca**	**Modello**	**Targa**

in quanto

Titolo richiedente

◯ A - genitore di minore frequentante la scuola materna "San Salvatore"

Cognome	Nome	Codice Fiscale

◯ DR - dimora nella Via/Piazza

Indirizzo dimora

Periodo dimora

Data inizio dimora	Data fine dimora

◯ E - titolare di attività commerciale ad insegna

Insegna

Indirizzo attività commerciale

◯ B - medico generico o pediatra di libera scelta

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☑ che nessuno dei componenti il nucleo familiare detiene il permesso richiesto

- [x] di conoscere quali aree/zone sono oggetto di autorizzazione e delle norme che ne discipliano la circolazione stradale
- [x] di avere il possesso del suddetto veicolo a titolo di

  - ○ proprietà
  - ○ leasing
  - ○ comodato d'uso gratuito

    pertanto allega A - dichiarazione di comodato d'uso per cessione di veicolo

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- [x] copia integrale delle carte di circolazione dei veicoli
- [ ] a - dichiarazione di comodato d'uso per cessione di veicolo
- [ ] copia del documento di identità

  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- [ ] altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- [ ] dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante
Sirmione		