


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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

in quanto

Titolo richiedente

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

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- 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

di conoscere quali aree/zone sono oggetto di autorizzazione e delle norme che ne disciplinano la circolazione stradale

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)

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.

Sirmione

Luogo

Data

il dichiarante