

**Spett. le Comando Polizia Municipale associata
del Comune di VERNAZZA (SP)**

OGGETTO: Richiesta autorizzazione alla sosta Permesso di tipo "A" -ZTL-

Il/la sottoscritto/a _____, C.F. _____
nato/a _____ () in data ____/____/____, n° tel _____
residente a _____ (), via/Piazza/Loc. _____ n°. _____
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, di formazione o
uso di atti falsi, richiamate dal D.P.R. 445/2000;

DICHIARA CHE

validità del permesso dal
01/01/2018 al 31/12/2020;

Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre

Di essere residente anagraficamente in questo Comune e che il veicolo targato _____,
marca _____ modello _____ (*Costo pass 15,00 €*) è intestato:
 a proprio nome;
 a soggetto appartenente al medesimo nucleo familiare _____
(Cognome e nome del convivente anagrafico)
 all'impresa _____ (denominazione e ragione sociale dell'impresa
intestatataria del veicolo) con sede in _____ via _____ n. _____
e di utilizzarlo in maniera esclusiva in qualità di amministratore, rappresentante legale, titolare,
_____ (indicare il ruolo ricoperto nell'impresa);

L'aggiunta della **seconda targa** è consentita per i residenti nelle frazioni di Vernazza ad eccezione di quelli della
frazione di Corniglia (*importo aggiuntivo: 10,00 €*) - *totale 25,00euro* -
veicolo targato _____, marca _____ modello _____

- **Si allega fotocopia della carta di circolazione;**
- **Ricevuta di pagamento** tramite: **versamento** in c/c postale n.11383197;
 bonifico bancario banca Carispezia di Vernazza codice Iban: IT62S0603049790000046513056

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196:

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

N.B.:In mancanza della documentazione sopraccitata che deve essere allegata alla presente, non potrà essere rilasciata alcuna autorizzazione.

(luogo e data)

IL DICHIARANTE

Spazio riservato all'Ufficio

per ricevuta l'addetto
(matricola e firma)

Richiesta ricevuta il _____ ore _____
