

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

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

**N.B.: Richiesta della Spedizione del permesso presso la propria abitazione.-**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ ( ) in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, n°. tel \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_, via/Piazza/Loc. \_\_\_\_\_ n°. \_\_\_\_\_,

chiedo di ricevere il permesso all'indirizzo di residenza;

indicare indirizzo diverso \_\_\_\_\_;

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 di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, n. 196;

### DICHIARA CHE

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

Il veicolo targato \_\_\_\_\_ marca \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_ è intestato a:

a proprio nome;

a soggetto appartenente al medesimo nucleo familiare \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome del convivente anagrafico)

all'impresa \_\_\_\_\_ (denominazione e ragione sociale dell'impresa intestataria 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);

- **Si allega fotocopia della carta di circolazione;**
- **Copia documento d'identità in corso di validità;**
- **Ricevuta di pagamento di € 36,00 tramite:**
  1. versamento in c/c postale n.11383197;
  2. bonifico bancario Banca CARISPEZIA codice Iban: IT62S0603049790000046513056;

Di essere **PROPRIETARIO** dell'unità abitativa sita in Vernazza in via/P.zza \_\_\_\_\_ al civico n°. \_\_\_\_\_ di cui ai riferimenti catastali fg. \_\_\_\_\_ map \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_;

Di essere **LOCATARIO** dell'unità abitativa sita in Vernazza in via/P.zza \_\_\_\_\_ al civico n°. \_\_\_\_\_, di cui ai riferimenti catastali fg. \_\_\_\_\_ map \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_;  
• **Si allega copia del contratto di locazione;**

Di essere **TITOLARE** dell'attività turistica/commerciale/artigianale con sede in Vernazza in via/P.zza \_\_\_\_\_ civ. n°. \_\_\_\_\_ denominata " \_\_\_\_\_ ";

Di essere **DIPENDENTE** dell'attività turistica/commerciale/artigianale con sede in Vernazza in via/P.zza \_\_\_\_\_ civ. n°. \_\_\_\_\_ denominata " \_\_\_\_\_ ";  
• **Si allega documentazione attestante il rapporto di lavoro;**

**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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_