

AL COMUNE DI PALERMO

DOMANDA PER IL RILASCIO E IL RINNOVO DEI CONTRASSEGNI ANNUALI E BIENNALI PER LE AREE DI SOSTA SOGGETTE A TARIFFAZIONE (ZONE BLU)

Ai sensi dell'All. 2 alla Deliberazione sindacale n. 11 del 27/06/2006 e della Deliberazione di G.M. n. 31 del 19/02/2013

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome		Nome	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
C.F.	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/>
		Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita:	Comune <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>	Stato <input type="text"/>
	Via/Piazza, ecc. <input type="text"/>	Cittadinanza <input type="text"/>	
Residenza:	<input type="text"/>	N. Civ	<input type="text"/>
	Comune e provincia <input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
	E-m@il <input type="text"/>	Tel.	<input type="text"/>

Nella qualità di:

residente in Zona a tariffazione oraria, come sopra indicata

domiciliato in Zona a tariffazione oraria, ed esattamente in:
Via, piazza, ecc. n. civ.

assistito ultrasessantacinquenne (residente in Zona a tariffazione oraria) da familiare o badante, le cui generalità sono le seguenti:

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Data e luogo di nascita	<input type="text"/>	cod. fisc.	<input type="text"/>

Con riferimento alla autovettura targata:

Per la Zona a tariffazione oraria contrassegnata come:

P

CHIEDE

<input type="checkbox"/> A IL RILASCIO	<input type="checkbox"/> di un pass annuale	<input type="checkbox"/> di un pass biennale
<input type="checkbox"/> B IL RINNOVO	<input type="checkbox"/> di un pass annuale	<input type="checkbox"/> di un pass biennale

Spazio riservato all'ufficio

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

IL/LA SOTTOSCRITTO/A,

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art.76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000),

DICHIARA (artt. 46 e 47, Dpr 445/2000)

- Di essere residente ovvero domiciliato all'indirizzo riportato sopra.
- Di non aver richiesto/ottenuto altro pass per la Zona di cui sopra.
- Di aver richiesto ed ottenuto un altro pass per la Zona di cui sopra, in quanto componente di nucleo familiare con residenza anagrafica nella medesima Zona
- Di conoscere e accettare integralmente il contenuto degli atti che regolano la sosta nelle zone a tariffazione oraria.
- Di assumersi ogni responsabilità su un eventuale utilizzo improprio del permesso, ai sensi del vigente C.d.S, che darà luogo anche a sanzioni accessorie, quali il ritiro del permesso e la conseguente revoca.
- Di delegare alla presentazione della domanda ed al ritiro del pass il sig./ra _____
_____ nato a _____ il _____

TUTELA DATI PERSONALI Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione, ivi comprese quelle di informazione e promozione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

Data _____

Firma

Si allegano:

1. Copia carta di circolazione.
2. Copia documento d'identità o equipollente (patente, porto d'armi, passaporto, ecc.) del proprietario del veicolo.
3. Copia Patente di guida.

Per i non residenti ma abitanti di fatto nelle zone a tariffazione:

Copia dell'atto di proprietà dell'appartamento ovvero copia del contratto di affitto (da consegnare anche al rinnovo se scaduto di validità) ovvero copia utenza (ENEL o AMG o AMAP o TELECOM) intestate al richiedente per l'appartamento abitato dallo stesso ovvero dichiarazione uso/disponibilità dell'appartamento abitato dal richiedente a cura del proprietario dello stesso, con allegata copia valido documento di identità del proprietario dello stesso

In caso in cui il mezzo da autorizzare sia utilizzato/affidato esclusivamente al richiedente:

dichiarazione uso/affidamento esclusivo dell'autoveicolo da parte del richiedente a cura del proprietario del mezzo, con allegata copia valido documento di identità del proprietario dello stesso.

Solo per componenti di nuclei familiari di residenti con età superiore a 65 anni, laddove sia attestata la necessità di assistenza per l'anziano:

Certificazione sanitaria attestante la necessità di assistenza da parte di familiare o badante.

Copia patente di guida del badante o familiare indicato per l'assistenza.

Altro _____
