

Oggetto: RICHIESTA "PASS" PER SOSTA GRATUITA NEGLI STALLI DI SOSTA A PAGAMENTO per:
 residente domiciliato proprietario di _____
 veicoli a servizio di persone diversamente abili

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

(prov. _____), il ____/____/_____, residente a _____ in

Via/P.za _____ n. _____ C.F. _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

in conto proprio - in qualità di:

titolare leg. Rappr. proprietario delegato altro _____ di/del/la/da

Sig./ra/Ditta _____

dati anagrafici _____

residenza/sede a _____ in via/p.za _____ n. _____

C.F./P.I. _____ tel. _____ cell. _____

e-mail _____ avvalendosi della disposizione di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R., sotto la propria personale responsabilità,

C H I E D E

il rilascio del "PASS" per la sosta gratuita negli stalli di sosta a pagamento nel rispetto della segnaletica esistente, per le motivazioni sopra indicate e per i veicoli sotto indicati. A tal fine,

D I C H I A R A

1) di essere:

residente a _____ Via _____ n. _____

domiciliato a _____ Via _____ n. _____

2) di avere la disponibilità dell'immobile, a titolo di:

proprietà, locazione, comodato, altro _____

sito in Via/P.za _____ n. _____

3) di essere proprietario/a e/o conducente del seguente veicolo:

targa _____ marca e modello _____

4) di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni futura variazione a quanto riportato nella presente richiesta ed a restituire il "PASS" nel caso vengano meno i requisiti per il rilascio.

5) di prestare il proprio consenso, al Comune di Lascari, per il trattamento dei dati personali sopra riportati, esclusivamente ai fini della presente richiesta e/o delle comunicazioni in merito.

Allega alla presente:

- Copia del documento di identità del/la richiedente in corso di validità riportante la seguente dicitura:
"Io sottoscritto/a _____(nome e cognome), nato/a a _____(luogo di nascita), il _____(data) e residente a _____(luogo di residenza), Via _____(indicare la via/piazza ecc..) n° _____(civ.), dichiaro, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, che la fotocopia del suddetto documento è conforme all'originale in mio possesso" (solo se la firma non è apposta davanti al funzionario dell'Ufficio);
- Documentazione attestante la disponibilità dell'immobile/garage/Studio ecc...(per domiciliati/attività):
 - copia del contratto di locazione registrato in corso di validità (se in affitto);
 - copia del comodato gratuito registrato in corso di validità (se assegnatario ad altro titolo);
 - copia della denuncia di cessione del fabbricato all'Autorità locale di P.S. (qualora presentata);
- Copia della patente di guida (in corso di validità);
- Copia della carta di circolazione del/i veicolo/i (fronte-retro);
- Copia del permesso di soggiorno in corso di validità (solo per cittadini extracomunitari);
- Copia della domanda di rinnovo del permesso di soggiorno (solo per cittadini extracomunitari);
- Delega e copia del documento di identità in corso di validità del delegante e del delegato (solo se la domanda viene presentata e/o il PASS viene ritirato da un soggetto diverso dal/la richiedente)
- Copia dell'atto di nomina del tribunale e copia del documento di identità in corso di validità (solo in caso di curatore).

Lascari, _____
Data

_____ *firma per esteso e leggibile del/la richiedente*

N.B. La richiesta incompleta e/o priva della documentazione, non verrà presa in considerazione

DELEGA AL RITIRO

Io sottoscritt _____ nat _____ a _____ il ____/____/____
residente a _____ (Prov. _____) Via _____ n° civ. _____

DELEGO

Il/La sig/ra _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____
a ritirare il PASS di cui sopra.

Lascari, lì _____
Data

_____ *firma del delegante (invalido/curatore)*

Consenso al trattamento dei dati D.Lgs. 196/03 e Regolamento U.E. 679/2016 e normativa italiana

 L_ Richiedente preso atto dell'informativa fornitami ai sensi del D. Lgs. 196/03 e s.m.i. e del Regolamento U.E. 697/2016;

Acconsento

Non acconsento

Al trattamento dei dati comuni e sensibili riportati sulla presente istanza, da parte del titolare del trattamento COMUNE DI LASCARI

Data _____

Firma _____

RISERVATO ALL'UFFICIO PER IL RILASCIO/RINNOVO DEL PASS

Pass: **Non rilasciato** per il seguente motivo: _____

Rilasciato, di colore: **giallo** **bianco** **rosso** **azzurro** **verde** _____

Firma addetto

Per ricezione: _____
Data

_____ *firma del/la ricevente/persona delegata*