

**Oggetto: RICHIESTA "PASS" PER SOSTA GRATUITA NEGLI STALLI DI SOSTA A PAGAMENTO NELLE ZONE A MARE DI SALINELLE E GORGO LUNGO PER SOGGETTI ANAGRAFICAMENTE RESIDENTI NEL COMUNE DI LASCARI**

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,

**CHIEDE**

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

**DICHIARA**

**di essere** residente a \_\_ LASCARI Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

targa \_\_\_\_\_ marca e modello \_\_\_\_\_

**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.

**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 residentea (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);
- Copia della patente di guida (in corso di validità);
- Copia della carta di circolazione del/i veicolo/i (fronte-retro);

- 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, li \_\_\_\_\_  
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