



CITTA' di SPARANISE

PROVINCIA DI CASERTA

Medaglia d'oro al merito civile

RICHIESTA RILASCIO CONTRASSEGNO PER LA SOSTA IN ZONE A PAGAMENTO RISERVATO AI RESIDENTI, TITOLARI DI ESERCIZI COMMERCIALI, DI PUBBLICI ESERCIZI E STUDI PROFESSIONALI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a Sparanise in
via _____ n. _____ documento di riconoscimento

_____ n. _____ rilasciato da _____

in data _____;

CHIEDE

Il rilascio del contrassegno per la sosta in zona regolamentata con ordinanza n. 27/2017 per la seguente autovettura: Marca _____ Modello _____ Targa _____

a tal fine DICHIARA di essere:

- RESIDENTE
- TITOLARE DI ATTIVITA' COMMERCIALE _____
- TITOLARE DI STUDIO PROFESSIONALE _____

Di essere a conoscenza delle disposizioni che regolano la zona regolamentata dall'ordinanza n. 27/2017 ed in particolare:

- di non avere garages per il ricovero dell'auto;
- che l'uso improprio del contrassegno dà luogo, oltre alle sanzioni previste dal vigente C.d.S., anche al ritiro del contrassegno da parte dell'Agente accertatore ed alla sospensione o revoca dell'autorizzazione;
- che, se nel corso del periodo di validità dell'autorizzazione perdesse i requisiti per il rilascio, ha l'obbligo di restituire il contrassegno;
- di dover provvedere al pagamento della somma di € 15,00/Mese (RESIDENTI) e € 20,00/Mese (TITOLARI DI ESERCIZI COMMERCIALI E STUDI PROFESSIONALI);
- di essere a conoscenza ed acconsentire che il trattamento dei dati personali viene effettuato solo per fini istituzionali e nei limiti di Legge (D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 codice in materia di protezione dei dati personali).

LA SEGUENTE DICHIARAZIONE E' RILASCIATA AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000;

IL COMUNE DI SPARANISE HA L'OBBLIGO DI PROVVEDRE ALLA REVOCA DEL BENEFICIO OTTENUTO DAL RICHIEDENTE IN CASO DI FALSITA' (ART. 75 D.P.R. 445 DEL 28/12/2000).

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

1. FOTOCOPIA CARTA DI CIRCOLAZIONE DEL VEICOLO PER IL QUALE SI RICHIEDE IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO;
2. FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL RICHIEDENTE.

Data _____

Firma del richiedente
