

RICHIESTA DI PERMESSO DI SOSTA RESIDENTI NELLE AREE ESTERNE – BOLLINO BIANCO

(da usare per la sola consegna cartacea a mano al protocollo)

DATI DEL RICHIEDENTE

Nome e Cognome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Codice Fiscale: _____

Indirizzo di residenza (via e n. civico): _____

Telefono: _____ **Email:** _____

OGGETTO DELLA RICHIESTA

Il/La sottoscritto/a chiede il rilascio del permesso per la sosta nelle aree consentite ai residenti (bollino bianco), ai sensi del regolamento comunale vigente.

CONDIZIONI DEL SERVIZIO

Il permesso consente:

- la sosta temporanea per 4 ore consecutive nei parcheggi a pagamento di via Fonte Vecchia-Porto Turistico, con obbligo di esposizione del bollino e del disco orario;
- la sosta gratuita nei parcheggi a pagamento della Sciumara, Palau Vecchio, Isolotto e Porto Pollo;

in quanto residente in aree esterne: agro, comparti agrari, lottizzazioni e aree non comprese nei rioni o nelle frazioni.

DATI DEL VEICOLO

Targa: _____

Marca e Modello: _____

Proprietà del veicolo:

- Intestato al richiedente
- Veicolo in leasing / noleggio a lungo termine
- Altro (specificare): _____

Copia dei seguenti documenti allegata:

- Carta di circolazione

RICHIESTA DI PERMESSO DI SOSTA RESIDENTI NELLE AREE ESTERNE – BOLLINO BIANCO

(da usare per la sola consegna cartacea a mano al protocollo)

- assicurazione RC Auto
- Patente di guida del richiedente

TIPOLOGIA DI RICHIESTA

- Prima richiesta
- Rinnovo

Numero bollino (in caso di rinnovo): _____

DICHIARAZIONI DEL RICHIEDENTE

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto **DICHIARA**:

1. di essere residente all'indirizzo sopra indicato;
2. di aver preso visione del Regolamento e di accettarne integralmente i contenuti;
3. che le dichiarazioni rese corrispondono a verità.

Luogo e data: _____

Firma del richiedente: _____

(Allegare copia del documento d'identità)

DIRITTI E PAGAMENTI

Il richiedente allega:

- Ricevuta pagamento diritti di istruttoria € 10,00
- Ricevuta pagamento canone annuale € 45,00
- Marca da bollo da € 16,00

Modalità di pagamento: PagoPA

CONSEGNA DEL BOLLINO

Data di consegna: ____ / ____ / _____

Firma per ricevuta: _____
