

**RICHIESTA PERMESSO SOSTA IN AREE STRADALI A REGIME DI "ZONA A PAGAMENTO":**  
**PROPRIETARI - FAMIGLIARI DI PROPRIETARI**  
**AFFITTUARI- FAMIGLIARI DI AFFITTUARI DI II CASA**

Spett.le  
Comune di Abbadia Lariana  
Via Nazionale 120  
23821 Abbadia Lariana LC

**Ai sensi dell'art 46 del D.P.R. 28.12.2000 n 445**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Consapevole della responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art 76 DPR 445/2000)

**CHIEDE**

- Che gli sia accordato il permesso di sosta in area stradale assoggettata al regime di "zona a pagamento" in quanto i veicoli sono di intestati a **proprietario** di seconda casa;
- Che gli sia accordato il permesso di sosta in area stradale assoggettata al regime di "zona a pagamento" **al costo di 10 € mensili oppure 30€ per tutto il periodo** in quanto i veicoli sono di intestati a **famigliari di proprietari, affittuari e famigliari di affittuari** di seconda casa;

Abitazione		
Comune	Indirizzo ( Via/Piazza Civico)	In Qualità di: Proprietario Affittuario Altro _____
Abbadia Lariana		

**VEICOLI**

N° Pass Assegnato	Tipo Auto	Targa	Modello	Proprietario (Cognome Nome)	Residente (Comune Via/Piazza Civico)		Telefono Fisso	Telefono Mobile	Mesi					
									Tutto il periodo					
					Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre		

N° Pass Assegnato	Tipo Auto	Targa	Modello	Proprietario (Cognome Nome)	Residente (Comune Via/Piazza Civico)		Telefono Fisso	Telefono Mobile	Mesi					
									Tutto il periodo					
					Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre		

N° Pass Assegnato	Tipo Auto	Targa	Modello	Proprietario (Cognome Nome)	Residente (Comune Via/Piazza Civico)		Telefono Fisso	Telefono Mobile	Mesi					
									Tutto il periodo					
					Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre		

- SU GLI AUTOVEICOLI IL PERMESSO DEVE ESSERE OBBLIGATORIAMENTE INCOLLATO SUL PARABREZZA ANTERIORE, IN MODO CHIARAMENTE VISIBILE DALL'ESTERNO, PENA LA SANZIONE PER LA MANCATA ESPOSIZIONE;
- IL PERMESSO E STRETTAMENTE LEGATO ALLA TARGA DEL VEICOLO ED ALL'AVENTE TITOLO E VA RICONSEGNAO ALL'UFFICIO POLIZIA LOCALE (ANCHE DANNEGGIATO) IN CASO DI: VENDITA DELL'AUTO, CESSAZIONE CONTRATTO DI LOCAZIONE, PERDITA DI POSSESSO DELL'IMMOBILE, O ALTRO;
- I DATI COMUNICATI POSSONO ESSERE UTILIZZATI DALL'UFFICIO POLIZIA LOCALE PER EVENTUALI COMUNICAZIONE ALLA CITTADINANZA PER EVENTI CHE PER LA LORO ENTITA' RENDANO NECESSARIA UNA REPENTINA COMUNICAZIONE AI CITTADINI;
- IL SOTTOSCRITTO DICHIARA ALTRESI' DI AVER PRESO VISIONE DELLE MODALITA' PRESCRITTE PER IL RILASCIO DEL TAGLIANDO.

Con la presente firma il sottoscritto accetta le condizioni sopra elencate e si impegna a comunicarle ai proprietari dei veicoli

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n°196/2003 acconsente al trattamento dei dati sopra indicati al fine di adempiere alle procedure di rilascio dell'autorizzazione richiesta e gli stessi potranno essere comunicati alla Ditta incaricata dal Comune responsabile al rilascio dell'autorizzazione.

**SI ALLEGA:**

**FOTOCOPIA TITOLO DI PROPRIETA' O CONTRATTO D'AFFITTO**

**FOTOCOPIA DELLA CARTA D'IDENTITA' DEL DICHIARANTE**

**FOTOCOPIA CARTA DI CIRCOLAZIONE PER OGNI VEICOLO**

**RICEVUTA DI PAGAMENTO TESORERIA COMUNALE (CAUSALE: N° \_\_\_\_ ABBONAMENTO/I MESE DI \_\_\_\_ /TUTTO IL PERIODO VEICOLO/I TARGATO/I \_\_\_\_\_)**

Abbadia Lariana il \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Spazio riservato all'Ufficio Polizia Locale	
Totale incassato € _____	
RICEVUTA DI PAGAMENTO N° _____	
Data rilascio _____	Operatore _____