

Al Signor Sindaco
del COMUNE di
CAMPIONE d'ITALIA

DOMANDA PER L'AUTORIZZAZIONE ALLA SOSTA AGEVOLATA

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____

- in qualità di rappresentante legale della Ditta _____
- valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000
- consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo Unico in caso di dichiarazioni false o mendaci;
- sotto la mia personale responsabilità;
- ai fini dell'autorizzazione alla sosta agevolata nelle diverse tipologie previste dal Regolamento Piano urbano parcheggi del Comune di Campione d'Italia;

DICHIARO

- di essere residente a Campione d'Italia in via _____ (Tariffa Frs.50.-);
- di essere iscritto all'AIRE del Comune di Campione d'Italia (Tariffa Frs. 60.-);
- di essere residente a _____ e di avere un regolare contratto di lavoro in Campione d'Italia presso la ditta _____ (Vetrofania + blocchi 10 ticket Frs. 20.-);
- che la ditta di cui sono legale rappresentante ha sede in Campione d'Italia, in Via _____ (Tariffa Frs.50.-);
- che la ditta da cui dipendo _____ svolge attività di assistenza domiciliare nel territorio del Comune di Campione d'Italia (Tariffa Frs.50.-);
- che il veicolo targato _____ marca _____ modello _____ è in mio possesso a titolo di:
 - proprietà personale;
 - intestato alla ditta con sede in Campione d'Italia di cui sono legale rappresentante;
 - contratto di leasing stipulato con l'Azienda _____;
 - contratto di noleggio stipulato con l'Azienda _____;
 - auto aziendale concessa in uso esclusivo anche al di fuori degli orari di lavoro, di cui viene prodotta dichiarazione di affidamento da parte dell'Azienda;
- di essere in possesso di patente di guida n. _____ rilasciata il _____ da _____ (solo persone fisiche);
- di essere in possesso di targa trasferibile e di richiedere pertanto n. 1 vetrofania aggiuntiva.

Campione d'Italia, _____

(Firma)

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

VERSAMENTO DELLA TARIFFA DI Frs. _____ EFFETTUATO IN DATA _____
VETROFANIA N. _____ ANNO _____
ASSEGNATA IN DATA _____

L'INCARICATO