CITTADINI RESIDENTI

MODULO DI RICHIESTA
CONTRASSEGNO SOSTA
ZONA DISCO ORE 2
ANNO 2024

Il modulo va inviato debitamente compilato e sottoscritto, con gli allegati obbligatori, al Comune di Lavagna - ufficio U.R.P., **esclusivamente con le seguenti modalità**:

- cartacea: **Ufficio Protocollo Comune di Lavagna, Piazza della Libertà 47, Lavagna.**

Allegati **(obbligatori)**:

1) copia fronte-retro di un documento di identità in corso di validità del richiedente;
2) **attestazione di avvenuto pagamento (anche in copia) della tariffa di Euro 20,00 sul CCB della Tesoreria Comunale -BPER BANCA: IT55N0538732010000047179391, indicante il nominativo del richiedente e la causale: pagamento tariffa contrassegno sosta zona disco anno 2024**

Il/la sottoscritto/a:
Cognome_____ Nome_____
nato/a_____ (prov_____) il_____
residente a_____(prov_____) in via/n°civ. _____
telefono_____e-mail_____
codice fiscale_____
sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), al fine di ottenere il contrassegno annuale che consente la sosta nei posteggi regolamentati a zona disco ore 2 sul territorio comunale senza l'obbligo di esposizione del disco orario al solo autoveicolo avente massa a pieno carico non superiore a 3,5 t come definito dall'art. 54 del C.d.S. (di seguito "autoveicolo")

D I C H I A R A:

di essere persona fisica residente nel Comune di Lavagna (è consentito il rilascio di massimo **n°1 (uno)** contrassegno per ogni richiedente):

- **intestataria/cointestataria** dell'autoveicolo targato_____;

- **che utilizza un autoveicolo intestato ad altro membro** del nucleo familiare ivi residente, o al coniuge per matrimonio od unione civile non residente, o altro parente in linea retta non residente (specificare di seguito i dati anagrafici dell'intestatario, diverso dal dichiarante e l'autoveicolo utilizzato):
*Grado di parentela con il dichiarante: _____
* Cognome_____Nome_____nato/a_____(prov____)
il_____residente a_____(prov_____)
in via/n° civ. _____
* autoveicolo targato_____

- **che utilizza un autoveicolo intestato ad altri soggetti a titolo di** (barrare la casella):
□ auto aziendale □ leasing □ noleggio a breve termine □ noleggio a lungo termine
l'autoveicolo targato_____di cui è intestatario:
Ragione sociale_____
con sede a_____(prov__) in via/n° civ. _____,
codice fiscale/partita iva _____

Luogo/data:_____

Il DICHIARANTE (firma)
_____