

Al Comune di Lavagna - ufficio U.R.P., esclusivamente:

- via pec: *postacertificata@pec.comune.lavagna.ge.it*
- via e-mail: *protocollo@comune.lavagna.ge.it*
- via posta: *Comune di Lavagna, piazza della Libertà 47, 16033, Lavagna*

Il/la sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____
nato/a _____ (prov _____) il _____
e residente a _____ (prov _____)
in via _____ n° civ. _____
tel n° _____ e-mail _____

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 **ai soli autoveicoli aventi massa a pieno carico non superiore a 3,5 t come definiti dall'art. 54 del C.d.S.**

(N.B: *laddove nel presente modulo si cita "autoveicolo", si intende sempre "autoveicolo di massa a pieno carico non superiore a 3,5 t"*)

D I C H I A R A:

=====

a) di essere persona fisica residente a Lavagna intestataria/cointestataria dell'autoveicolo targato _____ ovvero di utilizzare l'autoveicolo targato _____ di cui è intestatario/cointestatario il coniuge per matrimonio o unione civile oppure un parente in linea retta:

Cognome _____ Nome _____
nato/a _____ (prov _____) il _____
e residente a _____ (prov _____)
in via _____ n° civ. _____

Grado di parentela con il dichiarante: _____

(consentito il rilascio di max n°1 contrassegno per ogni richiedente)

=====

b) di essere persona fisica non residente a Lavagna ma appartenente a forza di polizia dello Stato domiciliata in un comando sito nel territorio di Lavagna e di utilizzare l'autoveicolo targato _____

(nessun limite numerico)

=====

c) di essere il legale rappresentante di società/ente avente sede od unità operativa nel Comune di Lavagna, con ragione sociale _____
sede a Lavagna (prov. GE) in via _____ n° civ. _____, codice fiscale _____, intestataria/cointestataria dell'autoveicolo targato _____ ovvero che utilizza a titolo di leasing/locazione finanziaria/noleggio a lungo o breve termine/auto aziendale l'autoveicolo targato _____ di cui è intestatario:

Ragione sociale _____
con sede a _____ (prov. __) in via _____ n° civ. _____, codice fiscale _____,

(consentito il rilascio di max n°3 contrassegni per ogni richiedente)

A tale fine dichiaro che, per l'anno solare in corso, la presente richiesta è:

il primo contrassegno il secondo contrassegno il terzo contrassegno

=====

Prendo atto che, verificata la completezza della documentazione, l'ufficio competente provvederà a spedire il contrassegno via posta ordinaria all'indirizzo di residenza del richiedente.

Luogo: _____ data: _____

firma:

II DICHIARANTE

Si allegano (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 - BANCA CARIGE, Codice IBAN: IT52C061753201000006697090**, indicante il **nominativo del richiedente** e la **causale: pagamento tariffa contrassegno sosta zona disco anno 2020**