Città
di Follonica

ANNIVERSARIO

SETTORE 5
U.R.P.
Ufficio informazione e comunicazione - parcometro
urp@comune.follonica.gr.it
tel. 0566 59114 - 59256

Follonica, _____

Oggetto: Istanza per rilascio permesso per la sosta gratuita area parcometro

Il/La sottoscritto/a _____

residente a Follonica in via _____ n° _____

recapito telefonico/cell _____ email _____

titolare del permesso n° _____ zona _____ con scadenza il _____

CHIEDE

Il rilascio del nuovo permesso provvisorio per la sosta gratuita nella zona a pagamento definita per il seguente/i veicolo/i:

MARCA		TIPO		TARGA	
MARCA		TIPO		TARGA	

Il/sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art.76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento, emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000)

DICHIARA

1. che il proprio nucleo familiare è proprietario di n° ____ autovetture;
2. Che il proprio nucleo familiare ha la disponibilità di ricovero auto garage o comunque spazi privati adeguati ad ospitare un veicolo,all'interno della zona a pagamento.
3. né il sottoscritto né alcun componente del nucleo familiare, non ha la disponibilità, a titolo di proprietà, affitto, comodato o altro di posti auto, garage o comunque spazi privati adeguati ad ospitare un veicolo, nell'area delimitata per il parcheggio a pagamento, a condizioni che lo stesso sia situato al di fuori della zona a pagamento oltre un raggio di 100 metri.
4. che all'interno del proprio nucleo familiare ci sono n ____ titolari di patente di guida che i veicoli per i quali è richiesto il permesso sono assicurati,come previsto dal Codice della Strada e che lo saranno per tutto il periodo di vigenza del permesso rilasciato dall'Amministrazione comunale;

5. di essere a conoscenza che in caso di accertamento della sosta del/dei veicoli nell'area parcometro in assenza dell'Assicurazione obbligatoria il permesso potrà essere revocato.
6. di essere a conoscenza dell'obbligo di esporre il permesso in posizione ben visibile sul cruscotto anteriore.
7. di essere a conoscenza di doversi impegnare a comunicare tempestivamente all'Ufficio parcometro ogni futura variazione delle condizioni contenute nella presente dichiarazione anche se ciò comportasse la revoca del beneficio.

Al ritiro del nuovo permesso,il richiedente si impegna a consegnare all'ufficio il permesso scaduto.

CONSENSO PER L'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI

IL/La sottoscritto/a DICHIARA altresi, ai sensi del GDPR, General Date Protection Regulation n. 679/2016 (Regolamento europeo per la protezione dei dati personali), di acconsentire al trattamento dei dati personali qui forniti unicamente al fine della corretta e completa zio richiesto

In fede _____

Da compilare solo se il ritiro del permesso non viene effettuato direttamente dal richiedente

Con la presente delego il sig/ra ,

In qualità di, residente a,

via ,

Documento di identità

a presentare la presente istanza è/o ritirare il nuovo parcometro per mio conto

in fede _____

Da compilare a cura dell'Ufficio

Visto quanto sopra, si autorizza l'emissione del seguente permesso per la sosta

ZONA_____N°_____

IL DIRIGENTE
Informazione e Comunicazione - Parcometro

OPERATORE

Permesso ritirato il _____Firma del ritirante _____

Largo Felice Cavallotti n° 1
58022 Follonica (GR)
Tel: +39 0566.59111
C.F. 00080490535
www.comune.follonica.gr