

Richiesta rilascio pass "D" per DIPENDENTI

Spett. le
Ufficio Anagrafe
Comune di Toscolano Maderno
Via Trento 5 Toscolano Maderno (BS)

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

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ___/___/_____ N. telefono _____

Residente in TOSCOLANO MADERNO (BS) Via/Piazza _____

Patente cat. _____ n° _____ Scadenza ___/___/_____

rilasciata da _____ di _____

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

DICHIARA

- di essere dipendente presso la ditta _____ con sede in Toscolano Maderno in via _____ per il periodo lavorativo: ___trimestrale ___semestrale ___annuale ___indeterminato

oppure

- di essere titolare della ditta _____ con sede in Toscolano Maderno in via _____

- di possedere o avere in uso il veicolo con la seguente targa:

Targa: _____

CHIEDE

- che sia rilasciato il permesso di sosta mod. "D" in area stradale assoggettata al regime "zona a disco orario eccetto autorizzati" per tale veicolo, previo pagamento di **euro 60,00** per l'intero anno solare come previsto da D.G.C. n. 199/2009 del 29.10.2009, e successive modifiche ed integrazioni, e di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni futura variazione dei dati sopra esposti.
- che una volta in possesso del Pass non ne farà copia alcuna e non lo cederà a nessuno.

A tal fine allega fotocopia di carta d'identità, fotocopia di carta di circolazione ed eventuale autorizzazione d'uso (nel caso non si abbia la proprietà del veicolo); (per il dipendente copia busta paga o contratto di lavoro), copia ricevuta attestazione versamento presso Banca Popolare di Sondrio agenzia di Toscolano - IBAN: IT67Q0569655310000099991X66.

Il pass ha come validità un anno solare, a scadenza l'utente che voglia rinnovarlo è tenuto a ricompilare la richiesta in tutte le sue parti e consegnarla a codesto ufficio.

SI RAMMENTANO I SIGG. UTENTI CHE IL PASS, E' IN UNICA COPIA, E' UTILIZZABILE AL MASSIMO PER UN NUMERO DI TARGA. IL CONCESSIONARIO CONTROLLERÀ LA VALIDITÀ DEI TAGLIANDI E, NEL CASO NON FOSSERO CONFORMI ALLE DISPOSIZIONI VIGENTI, ATTIVERÀ IL PROCESSO SANZIONATORIO AI SENSI DELLA LEGGE 127/97 ART. 17 (COMMI 132-133).

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA LEGGE 196/03: I dati da Lei dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da Lei formulata e per le finalità strettamente connesse. Il conferimento dei dati è obbligatorio senza il quale non si può dare corso alla pratica. Lei può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati come previsto dalla L. 196/03.