



Amministrazione destinataria

Comune di Poggibonsi

Ufficio destinatario

Servizio - Nucleo comando e supporto  
tecnico

## Domanda di rilascio del permesso di parcheggio per residenti

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

### Soggetto interessato

 per conto della propria persona

 per conto di

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Titolo del dichiarante (ad esempio amministratore di sostegno, curatore, familiare, tutore legale, ecc.)									
<input type="text"/>									

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

 Il rilascio del permesso di parcheggio per

- residenti in ZCS n. 2 e n. 3
- dimoranti in ZCS n. 2 e n. 3
- medici
- nuclei abitativi ricadenti in ZCS, APU e ZTL

- il rilascio del permesso di parcheggio per residenti a seguito di furto

Numero

Data scadenza

**pertanto allega copia della denuncia di furto**

- il rilascio del permesso di parcheggio per residenti a causa di deterioramento

Numero

Data scadenza

- il rilascio del permesso di parcheggio per residenti a causa di smarrimento

Numero

Data scadenza

**pertanto allega copia della denuncia di smarrimento**

- il rilascio di abbonamento per

- nuclei abitativi residenti/dimoranti in aree immediatamente limitrofe a quelle a pagamento (350,00 € annui)
- attività produttive e artigianali, studi professionali, dipendenti e titolari di persone giuridiche, dipendenti di pubbliche amministrazioni ricadenti in ZCS, APU e ZTL (350,00 € annui)
- residenti/dimoranti in ZCS n. 2 e n. 3 per seconda auto (250,00 € annui)

**per i seguenti veicoli**

Targa

Modello

Marca

Targa	Modello	Marca

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- che i veicoli per i quali si richiede il permesso sono

- di proprietà del richiedente
- posseduti a titolo giuridico diverso dalla proprietà, ed è intestato al richiedente con durata non inferiore a tre mesi  
*(ad esempio contratto di leasing, contratto di noleggio, comodato d'uso gratuito, auto aziendale)*

- di aver smarrito il permesso (se chiesto il rilascio del permesso a seguito di smarrimento)

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- dichiarazione sostitutiva di certificazione e sostituiva dell'atto di notorietà per residenti e dimoranti
- dichiarazione sostitutiva di certificazione e sostituiva dell'atto di notorietà per medici
- dichiarazione sostitutiva di certificazione e sostituiva dell'atto di notorietà per nuclei abitativi residenti/dimoranti in aree immediatamente limitrofe a quelle a pagamento
- dichiarazione sostitutiva di certificazione e sostituiva dell'atto di notorietà per attività produttive
- copia delle carte di circolazione dei veicoli
- ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento di identità  
*(da non allegare in caso di presentazione telematica)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Poggibonsi

Luogo

Data

il dichiarante