

Oggetto: RICHIESTA "PASS" PER SOSTA GRATUITA NEGLI STALLI DI SOSTA A PAGAMENTO per:  
 residente  domiciliato  proprietario di \_\_\_\_\_  
 veicoli a servizio di persone diversamente abili

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

(prov. \_\_\_\_\_), il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in

Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in conto proprio -  in qualità di:

titolare  leg. Rappr.  proprietario  delegato  altro \_\_\_\_\_ di/del/la/da

Sig./ra/Ditta \_\_\_\_\_

dati anagrafici \_\_\_\_\_

residenza/sede a \_\_\_\_\_ in via/p.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F./P.I. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ avvalendosi della disposizione di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R., sotto la propria personale responsabilità,

### C H I E D E

il rilascio del "PASS" per la sosta gratuita negli stalli di sosta a pagamento nel rispetto della segnaletica esistente, per le motivazioni sopra indicate e per i veicoli sotto indicati. A tal fine,

### D I C H I A R A

1)  di essere:

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

domiciliato a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

2)  di avere la disponibilità dell'immobile, a titolo di:

proprietà,  locazione,  comodato,  altro \_\_\_\_\_

sito in Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

3)  di essere proprietario/a e/o conducente del seguente veicolo:

targa \_\_\_\_\_ marca e modello \_\_\_\_\_

4)  di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni futura variazione a quanto riportato nella presente richiesta ed a restituire il "PASS" nel caso vengano meno i requisiti per il rilascio.

5)  di prestare il proprio consenso, al Comune di Lascari, per il trattamento dei dati personali sopra riportati, esclusivamente ai fini della presente richiesta e/o delle comunicazioni in merito.

**Allega alla presente:**

- Copia del documento di identità del/la richiedente in corso di validità riportante la seguente dicitura:  
**"Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_(nome e cognome), nato/a a \_\_\_\_\_(luogo di nascita), il \_\_\_\_\_(data) e residente a \_\_\_\_\_(luogo di residenza), Via \_\_\_\_\_(indicare la via/piazza ecc..) n° \_\_\_\_\_(civ.), dichiaro, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, che la fotocopia del suddetto documento è conforme all'originale in mio possesso"** (solo se la firma non è apposta davanti al funzionario dell'Ufficio);
- Documentazione attestante la disponibilità dell'immobile/garage/Studio ecc...(per domiciliati/attività):
  - copia del contratto di locazione registrato in corso di validità (se in affitto);
  - copia del comodato gratuito registrato in corso di validità (se assegnatario ad altro titolo);
  - copia della denuncia di cessione del fabbricato all'Autorità locale di P.S. (qualora presentata);
- Copia della patente di guida (in corso di validità);
- Copia della carta di circolazione del/i veicolo/i (fronte-retro);
- Copia del permesso di soggiorno in corso di validità (solo per cittadini extracomunitari);
- Copia della domanda di rinnovo del permesso di soggiorno (solo per cittadini extracomunitari);
- Delega e copia del documento di identità in corso di validità del delegante e del delegato (solo se la domanda viene presentata e/o il PASS viene ritirato da un soggetto diverso dal/la richiedente)
- Copia dell'atto di nomina del tribunale e copia del documento di identità in corso di validità (solo in caso di curatore).

Lascari, \_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_ *firma per esteso e leggibile del/la richiedente*

**N.B. La richiesta incompleta e/o priva della documentazione, non verrà presa in considerazione**

**DELEGA AL RITIRO**

Io sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n° civ. \_\_\_\_\_

**DELEGO**

Il/La sig/ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
a ritirare il PASS di cui sopra.

Lascari, lì \_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_ *firma del delegante (invalido/curatore)*

**Consenso al trattamento dei dati D.Lgs. 196/03 e Regolamento U.E. 679/2016 e normativa italiana**

   L\_ Richiedente preso atto dell'informativa fornitami ai sensi del D. Lgs. 196/03 e s.m.i. e del Regolamento U.E. 697/2016;

Acconsento

Non acconsento

Al trattamento dei dati comuni e sensibili riportati sulla presente istanza, da parte del titolare del trattamento COMUNE DI LASCARI

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**RISERVATO ALL'UFFICIO PER IL RILASCIO/RINNOVO DEL PASS**

**Pass:**  **Non rilasciato** per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

**Rilasciato**, di colore:  **giallo**  **bianco**  **rosso**  **azzurro**  **verde** \_\_\_\_\_

*Firma addetto*

**Per ricezione:** \_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_ *firma del/la ricevente/persona delegata*