



Amministrazione destinataria  
Comune di Pieve Emanuele

Ufficio destinatario  
Sicurezza e Polizia Locale

## Domanda di rilascio o rinnovo del contrassegno per la sosta nei parcheggi 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 <input type="checkbox"/>	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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"/>			

### 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

### 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 <input type="checkbox"/>	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### proprietario del seguente veicolo

Targa	Modello		Marca
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

## CHIEDE

- il rilascio del contrassegno per la sosta nei parcheggi per residenti
- il rilascio del contrassegno per la sosta nei parcheggi per residenti a seguito di furto
- il rilascio del contrassegno per la sosta nei parcheggi per residenti a causa di deterioramento  
**pertanto allega il contrassegno originale**
- il rilascio del contrassegno per la sosta nei parcheggi per residenti a seguito di smarrimento
- il rinnovo del contrassegno per la sosta nei parcheggi per residenti  
**pertanto allega il contrassegno originale**

### contrassegno per la sosta nei parcheggi per residenti posseduto

*(da compilare in caso di rilascio del contrassegno a seguito di furto, smarrimento o deterioramento oppure in caso di domanda di rinnovo)*

Numero contrassegno

Data rilascio

Data scadenza

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 il veicolo per il quale si richiede il permesso
  - è di proprietà del richiedente
  - è posseduto 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)*
  - è utilizzato dal richiedente a titolo di comodato e possiede targa straniera
- 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)*

- una fotografia in formato tessera  
*(da far recapitare in Comune)*
- contrassegno originale  
*(da far recapitare in Comune)*
- copia del certificato medico
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- 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.

Pieve Emanuele

Luogo

Data

Il dichiarante