

**RICHIESTA PER IL RILASCIO
DELL'AUTORIZZAZIONE ALLA
SOSTA A FAVORE DELLE DITTE
APPALTATRICI E FORNITRICI
DI SERVIZI DEL COMUNE e DI
PROFESSIONISTI
(COLLABORATORI O
CONSULENTI)**

DOMANDA _____ DEL _____

AL RESPONSABILE UFFICIO RILASCIO PASS DEL COMUNE DI SAN VITO LO CAPO

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente in _____ via _____ n _____

n. cell _____ Indirizzo mail _____

in qualità di

TITOLARE DELLA DITTA APPALTATRICE/FORNITRICE di servizi convenzionati con il Comune

PROFESSIONISTA che ha in corso con l'Amministrazione Comunale rapporti di collaborazione e di consulenza

CHIEDE

l'autorizzazione alla sosta al fine dell'espletamento delle proprie funzioni per il

VEICOLO (indicare tipo e targa) _____

Il richiedente con la sottoscrizione della presente istanza da atto di essere a conoscenza delle norme locali che regolano la sosta delle ditte appaltatrici/fornitrici e di essere consapevole delle conseguenze derivanti dall'uso dell'autorizzazione al di fuori dei casi e dei modi consentiti.

San Vito Lo Capo, li _____

Firma del richiedente
