

**DOMANDA PER RILASCIO
AUTORIZZAZIONE PER SOSTA
IN AREA RISERVATA DEL TIPO
“LAVORATORI DIPENDENTI”**

DOMANDA _____ DEL _____

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

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

C.F. _____

residente a _____ in via _____

n° _____

n. cell _____

indirizzo email _____

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione alla sosta

per la seguente autovettura:

TIPO _____ TARGA _____

A tal fine

DICHIARA

1) di essere dipendente, con regolare rapporto di lavoro subordinato, presso

la ditta _____ con esercizio sito in via _____

n. _____ ubicato all'interno della zona regolamentata;

2) di essere a conoscenza che spetta una sola autorizzazione;

3) di essere a conoscenza della delibera che regola la disciplina e normativa delle aree di sosta riservate, ed in particolare che:

- l'uso improprio dell'autorizzazione dà luogo, oltre alle sanzioni previste dal vigente C.d.S. anche alla revoca del contrassegno;
- se nel corso della validità vengono a mancare i requisiti per il rilascio, subentra l'obbligo di comunicazione all'Ufficio pass che provvederà a revocare l'autorizzazione;

4) di essere a conoscenza dell'obbligo di allegare alla presente istanza idonea documentazione attestante la regolare attività lavorativa (UNILAV o Contratto di lavoro) e la copia della carta di circolazione del veicolo da autorizzare.

data _____

firma leggibile

Dichiarazione rilasciata ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 a conoscenza che l'art. 76 della medesima legge prevede sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace, e che l'Amministrazione ha l'obbligo di provvedere alla revoca del beneficio ottenuto dal richiedente in caso di falsità (art. 75 D.P.R. 445 del 28/12/2000)