

CITTADINI RESIDENTI

MODULO DI RICHIESTA CONTRASSEGNO SOSTA ZONA DISCO ORE 2 ANNO 2025

Il modulo va inviato debitamente compilato e sottoscritto, con gli allegati obbligatori, al Comune di Lavagna - ufficio U.R.P., esclusivamente con le seguenti modalità:

- consegna cartacea: **Ufficio Protocollo Comune di Lavagna, Piazza della Libertà 47, Lavagna.**

Allegati (obbligatori):

- 1) copia fronte-retro di un documento di identità in corso di validità del richiedente;
- 2) **attestazione di avvenuto pagamento (anche in copia) della tariffa di Euro 20,00 sul CCB della Tesoreria Comunale -BPER BANCA: IT55N0538732010000047179391, indicante il nominativo del richiedente e la causale: pagamento tariffa contrassegno sosta zona disco anno 2025**

Il/la sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____
nato/a _____ (prov _____) il _____
residente a _____ (prov _____) in via/n° civ. _____
telefono _____ e-mail _____
codice fiscale _____

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), al fine di ottenere il contrassegno annuale che consente la sosta nei posteggi regolamentati a zona disco ore 2 sul territorio comunale senza l'obbligo di esposizione del disco orario al solo autoveicolo avente massa a pieno carico non superiore a 3,5 t come definito dall'art. 54 del C.d.S. (di seguito "autoveicolo")

D I C H I A R A:

di essere persona fisica residente nel Comune di Lavagna (è consentito il rilascio di massimo **n°1 (uno)** contrassegno per ogni richiedente) – barrare solo uno dei tre casi:

1. **intestataria/cointestataria** dell'autoveicolo targato _____;
2. **che utilizza un autoveicolo intestato ad altro membro** del nucleo familiare ivi residente, o al coniuge per matrimonio od unione civile non residente, o altro parente in linea retta non residente (specificare di seguito i dati anagrafici dell'intestatario, diverso dal dichiarante e l'autoveicolo utilizzato):
*Grado di parentela con il dichiarante: _____
* Cognome _____ Nome _____ nato/a _____ (prov _____)
il _____ residente a _____ (prov _____)
in via/n° civ. _____
* autoveicolo targato _____

3. **che utilizza un autoveicolo intestato ad altri soggetti a titolo di** (barrare la casella):

auto aziendale leasing noleggio a breve termine noleggio a lungo termine
l'autoveicolo targato _____ di cui è intestatario:
Ragione sociale _____
con sede a _____ (prov _____) in via/n° civ. _____,
codice fiscale/partita iva _____

Luogo/data: _____

Il DICHIAARANTE (firma)
