

SOCIETA' SEDE A LAVAGNA

**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:**

- 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 _____

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 il legale rappresentante di società/ente **avente sede od unità operativa nel Comune di Lavagna**, con ragione sociale _____

sede a Lavagna (prov. GE) in via _____ n° civ. _____,

codice fiscale _____, intestataria/cointestataria dell'**autoveicolo**

targato _____ ovvero che utilizza a

titolo di

leasing/locazione finanziaria/noleggior a lungo o breve termine/auto aziendale

l'autoveicolo targato _____ di cui è intestatario:

Ragione sociale _____

con sede a _____ (prov _____) in via _____ n° civ. _____,

codice fiscale _____,

consentito il rilascio di massimo **n°3(tre)** contrassegni per ogni richiedente.

A tale fine dichiaro che, per l'anno solare in corso, la presente richiesta è:

☐ il primo contrassegno

☐ il secondo contrassegno

☐ il terzo contrassegno

Luogo/data: _____

Il DICHIARANTE (firma)
