

Amministrazione destinataria

Regione Calabria

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

Domanda di rilascio o rinnovo del permesso di parcheggio 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	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<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)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere 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	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

in qualità di (*)

Ruolo
<input type="text"/>

In qualità di ():**amministratore di sostegno, curatore, esercente potestà genitoriale, familiare, tutore legale***proprietario del seguente veicolo**

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

CHIEDE

☐ il rilascio del permesso di parcheggio per residenti

☐ il rilascio del permesso di parcheggio per residenti a seguito di furto

Numero

Data scadenza

☐ il rilascio del permesso di parcheggio per residenti a causa di deterioramento

Numero

Data scadenza

☐ il rilascio del permesso di parcheggio per residenti a seguito di smarrimento

Numero

Data scadenza

☐ il rinnovo del permesso di parcheggio per residenti

Numero

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

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐ copia del documento di 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.

Luogo

Data

Il dichiarante