Città di Meda

RICHIESTA PASS SOSTA RESIDENTE

Il/la sottoscritto/a_____

Nato/a a _____ Prov.(_____) in data ____/____/_____

Residente in questo Comune in via/Piazza _____n._____

Cod.Fisc. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐,

telefono _____ titolare di patente n. _____ rilasciata

da _____ in data __/__/_____

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione alla sosta in via _____ poiché non si ha la

disponibilità di box o posti auto, per il veicolo modello _____TARGA

_____ disponendo dello stesso a titolo di (barrare la corrispondente casella):

♉ PROPRIETARIO INTESTATARIO
♉ TITOLO GIURIDICO DIVERSO DALLA PROPRIETÀ INTESTATO AL RICHIEDENTE DI DURATA NON INFERIORE A MESI 3: contratto di leasing / contratto di noleggio a lungo termine / comodato d'uso gratuito / auto aziendale
♉ UTILIZZATORE O COMODATARIO DI VEICOLO CON TARGA STRANIERA

Allegati generici:
- Copia fronte/retro patente del richiedente
- Copia fronte/retro della carta di identità del richiedente

Allegati relativi al VEICOLO:
- Copia fronte/retro del libretto di circolazione aggiornato ai sensi dell'Art. 94 co. 4 bis Codice della Strada
- ***in caso di comodato d'uso gratuito concesso da familiare convivente o auto aziendale:*** dichiarazione di uso esclusivo rilasciata dal titolare del veicolo all'utilizzatore/richiedente pass
- ***in caso di leasing, noleggio a lungo termine o comodato gratuito:*** copia del contratto e verbale di consegna (ove presente) comprensivo di targa, decorrenza e durata
- ***in caso di auto con targa straniera concessa in leasing, locazione o comodato:*** dichiarazione rilasciata dal titolare estero dell'autovettura dalla quale si evinca l'assenza di sedi sul territorio italiano ed il rapporto che lo lega all'utilizzatore/richiedente pass.

(data) ..... **Il Richiedente**.....

Dichiara di essere informato, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (*Regolamento generale sulla protezione dei dati personali*) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Si informa che il trattamento dei dati personali è effettuato dal Comune di Meda, in qualità di Titolare del trattamento, che potrà comunicare gli stessi a tutti i soggetti coinvolti nelle attività per le quali è stato prestato il consenso, qualora la comunicazione si renda necessaria per l'espletamento del rilascio del Pass Sosta.

(data) ..... **Il Dichiarante**.....