

# RICHIESTA DI RILASCIO DEL PERMESSO DI SOSTA E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(comune di residenza) (prov.)

in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ zona \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

CF \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
(Codice Fiscale) (Telefono)

## CHIEDE IL RILASCIO

del permesso per la sosta nei parcheggi pubblici a pagamento della Città di Taranto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

## DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti richiesti per il rilascio del permesso, in particolare

1- di essere

- residente in Taranto nella zona \_\_\_\_\_
- residente **fuori dal Comune** di Taranto, ma domiciliato a TARANTO zona \_\_\_\_\_ presso un appartamento di proprietà del sig. \_\_\_\_\_, parente di 1° grado del sottoscritto, all'indirizzo \_\_\_\_\_
- residente **fuori dal Comune** di Taranto, ma domiciliato a TARANTO zona \_\_\_\_\_ all'indirizzo \_\_\_\_\_, con regolare contratto di affitto o di comodato d'uso registrato

2- Che il proprio nucleo familiare è composto da:

| Nome e Cognome | Data di nascita | Luogo di nascita | Codice fiscale | Rapporto di parentela |
|----------------|-----------------|------------------|----------------|-----------------------|
|                |                 |                  |                |                       |
|                |                 |                  |                |                       |
|                |                 |                  |                |                       |
|                |                 |                  |                |                       |
|                |                 |                  |                |                       |
|                |                 |                  |                |                       |
|                |                 |                  |                |                       |
|                |                 |                  |                |                       |

3- Che il Veicolo, marca \_\_\_\_\_ mod. \_\_\_\_\_, colore \_\_\_\_\_, targato \_\_\_\_\_, è

di proprietà

in leasing

in noleggio per un periodo superiore a 12 mesi;

del sig. \_\_\_\_\_, componente del presente nucleo familiare.

4- Che il titolare del suddetto veicolo non usufruisce di alcun box o posto auto coperto, né di proprietà, né in locazione.

5- Che il luogo di domicilio (solo per i domiciliati) non è sede di un'attività di lavoro autonomo (imprese, studi professionali, ecc.).

## SI IMPEGNA

A dare tempestiva comunicazione di ogni variazione successivamente intervenuta a quanto dichiarato.

| Luogo e data | II/La Dichiarante |
|--------------|-------------------|
|--------------|-------------------|

Si allega alla presente certificazione:

### Per i RESIDENTI

- Copia di un documento di identità in corso di validità;
- Copia del libretto di circolazione del veicolo;
- Copia del certificato di proprietà del veicolo per il quale viene richiesta l'autorizzazione ovvero del contratto di noleggio con durata superiore a 12 mesi o di leasing.
- Copia codice fiscale di tutti i componenti del nucleo familiare.

### Per i DOMICILIATI

- Copia di un documento di identità in corso di validità;
- Copia del libretto di circolazione del veicolo;
- Copia del certificato di proprietà del veicolo per il quale viene richiesta l'autorizzazione ovvero del contratto di noleggio con durata superiore a 12 mesi o di leasing;
- Copia del contratto di locazione o di comodato d'uso registrati ovvero atto di proprietà dell'immobile, intestato al richiedente o ad un parente di primo grado (genitore – figlio) e non utilizzato per attività di lavoro autonomo (imprese, studi professionali, ecc.).
- Copia delle fatture delle utenze domestiche luce e gas intestate al richiedente o ad un parente di primo grado (genitore – figlio) e non utilizzato per attività di lavoro autonomo (imprese, studi professionali, ecc.).
- Copia codice fiscale di tutti i componenti del nucleo familiare.

Si informa che i dati personali, rilevati dalla predetta istanza, come disciplinato dal D.Lgs. 196/03 sulla privacy, anche con supporti elettronici ed autorizzati, saranno utilizzati dall'AMAT esclusivamente per il rilascio del titolo richiesto, oltre che per finalità istituzionali o per rilevazioni statistiche, utilizzando in tal caso esclusivamente dati aggregati.

Gli stessi dati hanno natura, facoltativa, pur essendo necessari per l'emissione dell'abbonamento.

Si precisa inoltre che le informazioni fornite non saranno comunicate ad altri soggetti, e che i dati potranno essere trattati per inviare informazioni commerciali, materiale pubblicitario o per attuare iniziative di vendita diretta, esclusivamente dall'AMAT Spa.

Il responsabile del trattamento dei dati forniti è il Responsabile dell'Area Commerciale dell'AMAT S.p.a.

Taranto li \_\_\_\_\_

Per Accettazione

\_\_\_\_\_