



CITTÀ DI NARDÒ
Provincia di Lecce
AREA FUNZIONALE III
CORPO POLIZIA LOCALE
"SEMPER VIGILES...PRAEVIDET AC PROVIDET"



Oggetto: RICHIESTA RILASCIO PASS PER LA SOSTA AGEVOLATA NEI PARCHEGGI REGOLAMENTATI A ZONA DISCO

R i c h i e d e n t e	Il/La sottoscritto/a:	
	nato/a a:	
	residente a:	
	In via/piazza:	
	Tel.:	Cell.:
	e-mail:	Pec:
	Codice Fiscale:	

CHIEDE IL RILASCIO / RINNOVO / VARIAZIONE / DUPLICATO DI
per la sosta agevolata:

TIPOLOGIA "RES" (RESIDENTI)

Residenti nel COMUNE DI NARDÒ con immobile di residenza sito su una strada interessata da parcheggi assoggettati a zona disco e privi di box auto e/o garage e/o idonea area scoperta di ricovero veicoli.

- Il pass ha validità di 5 anni.
- Il veicolo deve essere di proprietà del richiedente o intestato ad altro membro del nucleo familiare ivi residente.

Da allegare alla presente:

- 1) Copia della carta di circolazione
- 2) Copia certificato di assicurazione in corso di validità.

TIPOLOGIA "DIP" (DIPENDENTI COMUNALI)

Dipendenti comunali che prestino a tempo indeterminato attività lavorativa negli uffici comunali siti presso la sede centrale di Piazza Cesare Battisti e presso la sede del Chiostro dei Carmelitani in C.so Vittorio Emanuele II.

N.B. Il contrassegno potrà essere utilizzato unicamente sulle zone disco presenti su via Roma, via XXV Luglio, via Volta, C.so Galliano, via Grassi, Via Duca degli Abruzzi e su via XX Settembre e limitatamente agli orari di lavoro.

- Il pass ha validità di 5 anni.
- Il veicolo deve essere di proprietà del richiedente o intestato ad altro membro del nucleo familiare ivi residente.

Da allegare alla presente:

- 1) Copia della carta di circolazione
- 2) Copia certificato di assicurazione in corso di validità

TIPOLOGIA "S.T." (STRUTTURE RICETTIVE)

Struttura ricettiva che ricade su una strada interessata da parcheggi assoggettati a zona disco e priva di box auto e/o garage e/o idonea area scoperta di ricovero veicoli.

N.B. La quantità dei contrassegni rilasciati sarà in base alle camere di cui è dotata la struttura ricettiva, dichiarate dal titolare/responsabile della struttura.



Inoltre, avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni false o mendaci

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

- **di avere**, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto con Deliberazione di Giunta Comunale nr. 310 del 08/07/2024 la **titolarità** al rilascio dell'autorizzazione, in quanto "crociare la voce di interesse"

RES: Residenti in Nardò, alla via _____, nr. ____

DIP: Di espletare attività lavorativa a tempo indeterminato negli uffici comunali siti presso la sede:
 Piazza Cesare Battisti Chiostro dei Carmelitani in C.so V. Emanuele II.

S.T.: Di essere titolare di regolare struttura ricettiva denominata " _____ ",
sita in Nardò alla via _____, nr. _____ dotata di nr. _____ camere.

- di impegnarsi a rispettare le indicazioni contenute nell'autorizzazione, a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati forniti e a provvedere alla immediata restituzione dell'autorizzazione qualora cessino anticipatamente i presupposti per la titolarità;
- che i veicoli indicati nella presente richiesta non sono titolari di analoga autorizzazione rilasciata a diverso nome;
- di essere consapevole che né l'Amministrazione Comunale di Nardò né il Comando Polizia Locale di Nardò sono responsabili per eventuali danni a persone o cose causati in seguito all'uso dell'autorizzazione e/o del pass e che l'accertato uso improprio verrà punito a termini di legge;
- che tutte le suesposte informazioni corrispondono a veridicità;
- di autorizzare il Comando Polizia Locale di Nardò al trattamento, per fini istituzionali, dei dati relativi alla presente richiesta di autorizzazione su base informatica e cartacea, quali archivi contenenti dati personali in base alla vigente normativa a tutela della riservatezza (D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali).

Nardò, _____

Firma del Richiedente
