

## RICHIESTA RILASCIO PERMESSO DI SOSTA PER RESIDENTI IN ZONA CON SOSTA A PAGAMENTO

Spazio riservato all'ufficio

PER LA ZONA \_\_\_\_\_

N. PERMESSO 1<sup>a</sup> AUTO \_\_\_\_\_ N. TAGLIANDO \_\_\_\_\_

N. PERMESSO 2<sup>a</sup> AUTO \_\_\_\_\_ N. TAGLIANDO \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a Foggia in \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Tipo di veicolo \_\_\_\_\_ Targa \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto, dichiarando di essere edotto dei requisiti prescritti per l'ottenimento del permesso di sosta,  
CHIEDE**

**il rilascio di un permesso di sosta in qualità di RESIDENTE**

**1<sup>a</sup> AUTO** (validità 12 mesi)  
**€ 25,00 IVA compresa**

**2<sup>a</sup> AUTO** (validità 12 mesi)  
**€ 120,00 IVA compresa**

è consentito il rilascio di 1 solo permesso per tipologia per ciascun nucleo familiare residente

### ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI

- 1. Copia del documento d'identità in corso di validità.
- 2. Copia della carta di circolazione del veicolo.

### DICHIARA QUANTO SEGUE

- 1. La destinazione d'uso dell'immobile nel quale il sottoscritto risiede risulta "civile abitazione".
- 2. In caso di locazione o comodato dell'unità abitativa, il numero di registrazione del contratto di locazione/comodato dell'unità abitativa è il seguente \_\_\_\_\_
- 3. Il sottoscritto è residente a Foggia all'indirizzo sopra riportato, i componenti del nucleo familiare residente nell'unità abitativa sono quelli di cui alla dichiarazione sostitutiva riportata sul retro del presente modello.
- 4. In caso di leasing, comodato o noleggio del veicolo per cui si richiede il permesso, il numero di registrazione del relativo contratto è il seguente: \_\_\_\_\_
- 5. Il sottoscritto dichiara che la presente richiesta di permesso è l'unica (per 1<sup>a</sup> o 2<sup>a</sup> auto) relativa all'unità abitativa di cui sopra ed al nucleo familiare ivi residente.
- 6. **Il sottoscritto dichiara di impegnarsi a comunicare tempestivamente ad Ataf S.p.A. ogni futura variazione sui requisiti oggetto dell'agevolazione, nonché a restituire il permesso in caso di mancato utilizzo.**
- 7. **Il sottoscritto dichiara di essere consapevole e di accettare che, nel caso in cui anche una sola delle dichiarazioni sopra rese dovesse risultare non veritiera o non più corrispondente alla realtà, determinando il venir meno dei requisiti per la concessione del permesso di sosta, sarà tenuto a corrispondere ad Ataf S.p.A. un importo pari alla tariffa di sosta per il numero di giorni di improprio utilizzo del permesso (vale a dire dalla data del rilascio o cessazione dei requisiti dichiarati fino al giorno in cui il permesso è stato in possesso del sottoscritto).**
- 8. Ai sensi e per effetti del Dlgs. 196/2003, il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e concede il proprio consenso al trattamento di tali dati esclusivamente per detti fini.

**Dichiara di aver preso visione del "Regolamento della Sosta a Pagamento" approvato con D.C.C. n. 5 del 13/03/2013, D.C.C. n. 94 del 31/05/2016 e s.m.i..**

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente il permesso \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, consapevole della responsabilità civile e di quelle penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e degli art. 495 e 496 c. p. in caso di attestazioni e dichiarazioni false o mendaci conferma che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde a verità. Il/la sottoscritto/a, inoltre, conferma espressamente, anche per informata accettazione, quanto dichiarato ai punti 6, 7 e 8.

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente il permesso \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ART. 46 E 48 D.P.R. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a Foggia in \_\_\_\_\_

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per effetti di cui agli artt. 46 e 48 del D.P.R. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità:

### DICHIARA

I componenti del nucleo familiare residente nell'unità abitativa nella quale risiede sono:

COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

Foggia, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)**