



Comune di Angolo Terme

Provincia di Brescia

Via Regina Elena, 53 – Angolo Terme (BS), 25040

Telefono: 0364548012 – 0364548444 | **Fax:** 0364548967

E-mail: info@comune.angolo-terme.bs.it | **Pec:** protocollo@pec.comune.angolo-terme.bs.it

Web: comune.angolo-terme.bs.it

P. Iva: 00582640983 | **C. Fiscale:** 00852900174

Allegato A: Modulo di richiesta pass

ALL'UFFICIO PROTOCOLLO
info@comune.angolo-terme.bs.it

APPLICARE MARCA DA BOLLO 16 EURO

MODULO DI RICHIESTA PASS PARCHEGGIO IN DEROGA ALLE LIMITAZIONI DI TEMPO

1. DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome: _____
Nome: _____
Luogo di nascita: _____
Data di nascita: ____ / ____ / ____
Residente in Via/Piazza: _____ n. ____
Telefono: _____

2. DATI DEL VEICOLO

- Targa: _____
- Intestatario del veicolo: _____
(Se diverso dal richiedente, allegare documentazione comprovante diritto d'uso esclusivo, ad esempio: dichiarazione del datore di lavoro per veicoli aziendali, contratto di noleggio o contratto di leasing).
- _____



Comune di Angolo Terme

Provincia di Brescia

Via Regina Elena, 53 – Angolo Terme (BS), 25040

Telefono: 0364548012 – 0364548444 | **Fax:** 0364548967

E-mail: info@comune.angolo-terme.bs.it | **Pec:** protocollo@pec.comune.angolo-terme.bs.it

Web: comune.angolo-terme.bs.it

P. Iva: 00582640983 | **C. Fiscale:** 00852900174

3. REQUISITI

- **RICHIEDO N°1 PASS RESIDENTI**, dichiarando che:
 - sono residente nel centro storico;
 - non dispongo di un garage, come previsto dal regolamento;
 - il veicolo per il quale si richiede il pass è intestato al sottoscritto.
- **Pass Temporaneo** (non superiore a 6 mesi)
dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____
per esigenze eccezionali e documentate, quali:
 - lavori edili/manutentivi presso immobili del centro storico;
 - assistenza a persone anziane, disabili residenti in centro storico;
 - altre esigenze documentate e motivate.

Il pass è vincolato a una sola targa ed è utilizzabile esclusivamente dal veicolo abbinato. La richiesta deve essere presentata dall'intestatario del veicolo, che deve essere titolare dell'attività, dipendente con regolare contratto oppure fornitore incaricato per operazioni di carico/scarico.

4. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

La domanda deve essere presentata all'Ufficio Protocollo o mediante le modalità telematiche, utilizzando il presente modulo. Alla domanda devono essere allegati:

- **Copia di un documento di identità del richiedente;**
 - **n° 2 marche da bollo da € 16,00 ciascuna;**
 - **eventuale documentazione comprovante il possesso dei requisiti necessari per il rilascio del pass (contratto di lavoro, diritto d'uso del veicolo, ecc.)**
-



Comune di Angolo Terme

Provincia di Brescia

Via Regina Elena, 53 – Angolo Terme (BS), 25040

Telefono: 0364548012 – 0364548444 | **Fax:** 0364548967

E-mail: info@comune.angolo-terme.bs.it | **Pec:** protocollo@pec.comune.angolo-terme.bs.it

Web: comune.angolo-terme.bs.it

P. Iva: 00582640983 | **C. Fiscale:** 00852900174

5. DICHIARAZIONI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a,
consapevole delle responsabilità civili e penali in caso di dichiarazioni false:

- Dichiaro che quanto indicato nella presente istanza corrisponde al vero;
- Si impegna a utilizzare il pass esclusivamente per le finalità dichiarate;
- Si impegna a restituire il pass in caso di revoca o cessazione delle condizioni che ne hanno giustificato il rilascio;
- Dichiaro di aver preso visione del Regolamento comunale per il rilascio dei pass di deroga al disco orario;
- Dichiaro, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, che le informazioni fornite sono veritiere e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni;
- Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 2016/679 e contenuta nel Regolamento comunale per il rilascio e l'utilizzo dei pass di deroga al disco orario nel centro storico.

Luogo _____, data ____ / ____ / ____

Firma del richiedente: _____