

RICHIESTA DI PERMESSO PER LA SOSTA SUGLI SPAZI A PAGAMENTO

Il sottoscritto / La sottoscritta

Legale rappresentante / responsabile dell'azienda / ente:

Ragione sociale			
Indirizzo		Città	
Telefono	Fax	e-mail	
Codice fiscale		Partita IVA	

secondo quanto previsto dalle Deliberazioni della Giunta Comunale di Trento: n. 290 del 23 ottobre 2006, n. 74 del 26 marzo 2007, n. 382 del 17 dicembre 2007, in cui si prevede possano essere rilasciati **"abbonamenti in favore di aziende i cui dipendenti svolgano turni di lavoro con orari non adeguatamente coperti dal servizio di trasporto pubblico o che utilizzino il veicolo come strumento di lavoro"**;
 consapevole che le dichiarazioni mendaci e la falsità negli atti sono puniti dalla legge (codice penale e art. 76 DPR 445/2000)

CHIEDE

il rilascio di un permesso di sosta annuale, valido nella zona colorata di competenza (area di seconda corona), nell'orario sotto specificato, per il/i seguente/i veicolo/i:

	Tipo veicolo	Marca	Modello	Targa
1	<input type="checkbox"/> autovettura <input type="checkbox"/> autocarro <input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/> autovettura <input type="checkbox"/> autocarro <input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/> autovettura <input type="checkbox"/> autocarro <input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/> autovettura <input type="checkbox"/> autocarro <input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/> autovettura <input type="checkbox"/> autocarro <input type="checkbox"/>

Orario di validità richiesto per il permesso: dalle ore alle ore (vedi tariffe nella tabella)

ore di validità	tariffa	ore di validità	tariffa	ore di validità	tariffa	ore di validità	tariffa
8:00-19:30	€ 600	9 ore	€ 480	6 ore	€ 340	3 ore	€ 200
11 ore	€ 580	8 ore	€ 430	5 ore	€ 290	2 ore	€ 150
10 ore	€ 530	7 ore	€ 390	4 ore	€ 240	1 ora	€ 100

A sostegno della richiesta fornisce le seguenti motivazioni: (barrare la casella relativa e fornire le informazioni richieste)

<input type="checkbox"/> sosta necessaria per la copertura di turni di lavoro con orari non adeguatamente coperti dal servizio di trasporto pubblico		
Tipo di attività (indicare il lavoro svolto nel turno per cui si chiede l'abbonamento):	Orario di lavoro: dalle alle dalle alle	Luogo di lavoro: (indirizzo)

<input type="checkbox"/> sosta necessaria per utilizzo del veicolo come strumento di lavoro	
Tipo di attività: (indicare il lavoro svolto con il veicolo per cui si chiede l'abbonamento)	Luogo di lavoro: (indirizzo)

Trento, (data)

Il legale rappresentante / responsabile

.....

(spazio riservato all'ufficio)

Trento, (data)

La richiesta è stata:

approvata - permesso valido in zona rossa zona verde zona blu zona gialla

rifiutata, per