

**RICHIESTA DI PERMESSO PER LA SOSTA SUGLI SPAZI A PAGAMENTO
 PER STRUTTURE OSPEDALIERE**

Il sottoscritto / La sottoscritta

Legale rappresentante / responsabile dell'azienda / ente:

Denominazione		
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 permessi di sosta annuali, validi nella zona colorata di competenza (area di seconda corona), secondo l'orario di seguito specificato (**NB: per richiedere permessi relativi a orari di validità diversi, presentare più copie del modulo**):

Numero permessi	Validità del permesso (vedi listino)
.....	dalle ore alle ore

ore di validità	tariffa	ore di validità	tariffa	ore di validità	tariffa	ore di validità	tariffa
8:00-19:30	€ 300	9 ore	€ 240	6 ore	€ 170	3 ore	€ 100
11 ore	€ 290	8 ore	€ 215	5 ore	€ 145	2 ore	€ 75
10 ore	€ 265	7 ore	€ 195	4 ore	€ 120	1 ora	€ 50

NB solo se si intende fornire permessi riservati a particolari persone, compilare il modulo allegato (un riquadro per ogni permesso richiesto, valido fino a 5 veicoli).

A sostegno della richiesta si dichiara che la sosta è necessaria per l'effettuazione di turni di lavoro ospedalieri con orari non adeguatamente coperti dal servizio di trasporto pubblico, come di seguito specificato:

Tipo di attività (indicare il lavoro svolto nel turno per cui si chiede l'abbonamento):	Orari di lavoro: dalle alle dalle alle	Luogo di lavoro: (indirizzo) <input type="checkbox"/> sede indicata sopra <input type="checkbox"/>
--	--	---

Trento, (data)

Il legale rappresentante / responsabile

.....

(spazio riservato all'ufficio)

Trento, (data)

La richiesta è stata:

approvata - rilasciati n. permessi validi in

zona rossa	zona verde	zona blu	zona gialla
------------	------------	----------	-------------

rifiutata, per

MODULO DI RICHIESTA DI PERMESSI DI SOSTA - ALLEGATO

Permesso n.	Veic.	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"/>

Permesso n.	Veic.	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"/>

Permesso n.	Veic.	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"/>

Permesso n.	Veic.	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"/>

Permesso n.	Veic.	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"/>

NB: stampare e compilare nel numero di copie necessario