

A **Trentino Mobilità Spa** - via Brennero, 71 - 38122 Trento - tel. 04611610202 - info@trentinomobilita.it
 Orario sportello: lunedì - mercoledì 8.30-12.30 / 14.00-16.00; giovedì: 8.30-16.00 - venerdì 8.30-12.30
 Coordinate bancarie: Cassa Rurale di Trento - Codice IBAN: IT 97 F 08304 01803 000002320785

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

Il sottoscritto / La sottoscritta

Legale rappresentante / responsabile dell'azienda / ente:

Nome del Corpo / Arma		
Indirizzo		Città
Telefono	Fax	e-mail
Codice fiscale		Partita IVA

Secondo quanto previsto dalla Deliberazione della Giunta Comunale di Trento n. 290 del 23 ottobre 2006, che 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"**, e dalle successive integrazioni;

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, al costo di **300 euro**, validi nella zona colorata di competenza (area di seconda corona), come di seguito specificati:

Numero permessi giornalieri	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)
---	---

Numero permessi per turni singoli (1 permesso = mattina + pomeriggio)	Validità per il turno mattutino 8.00 -	Validità per il turno pomeridiano - 19.30
--	---	--

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)
---	--	---

Trento, (data)

Il legale rappresentante / responsabile

.....

(spazio riservato all'ufficio)

Trento, (data)

La richiesta è stata:

approvata

Rilasciati n. coppie di permessi e

n. permessi giornalieri validi in

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

rifiutata, per

MODULO DI RICHIESTA DI PERMESSI GIORNALIERI, AL COSTO DI 300 EURO CIASCUNO

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