

**Al Dirigente del II Dipartimento**

**Città di Sorrento**

Oggetto: Richiesta di accesso alla sosta in abbonamento annuale nel parcheggio “Achille Lauro”

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome e Nome

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) alla via/corso/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

civ. \_\_\_\_\_ N° tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Obbligatorio)

*Presa visione e conoscenza dell’avviso per l’assegnazione in abbonamento di n°130 stalli per la sosta auto o veicoli a tre/quattro ruote RESIDENTI e n° 50 stalli per la sosta auto o veicoli a tre/quattro ruote lavoratori nonché n°70 per la sosta dei veicoli a due ruote all’interno del parcheggio “Achille Lauro” per il periodo dal 01 febbraio 2019 al 31 gennaio 2020.*

**R I C H I E D E** Di accedere all’abbonamento quale:

* RESIDENTE NEL COMUNE DI SORRENTO.
* LAVORATORE NEL TERRITORIO COMUNALE DI SORRENTO

**Relativamente al seguente veicolo intestato alla sua persona/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tipo:**

* AUTO O VEICOLO A TRE/QUATTRO RUOTE marca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ modello\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ assicurata con pol. N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ass.ne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ – Ultima revisione regolare il \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.
* CICLOMOTORE / MOTOCICLO marca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ modello\_\_\_\_\_\_\_\_\_ targa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ assicurata con pol. N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ass.ne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ – Ultima revisione regolare il \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

***Avvalendosi della facoltà stabilita dall’art. 47 del D.P.R 445 del 28/12/2000 e consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per la falsa attestazione e mendaci dichiarazioni, dichiara di non essere proprietario/a – locatario/a di box o garage nel territorio di Sorrento e di non essere titolare di abbonamento per la sosta agevolata nelle aree di sosta a rotazione su strada del comune di Sorrento.***

Dichiara altresì di accettare espressamente le condizioni indicate nell’AVVISO.

*Informativa ai sensi dell'art.13 del D.lgs.196/03:*

**Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati sopraelencati ai sensi del D, Lgs. n°196/2003 con le seguenti precisazioni: i dati raccolti saranno trattati solo per fini istituzionali, manualmente ed informaticamente, nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza tutelando la Sua riservatezza ed i suoi diritti.**

**La presente richiesta si può riferire ad una procedura che contempla la raccolta ed il trattamento dei “dati sensibili” di cui all'art.20 del D. Lgs.**

**n. 196/2003, in merito si precisa che il trattamento suddetto avviene esclusivamente ai fini della presente domanda e che i dati potranno essere comunicati ad altri soggetti solamente ai fini della presente richiesta. Responabile del Trattamento è il Dirigente II Dipartimento.**

**Il/la richiedente**

Lì\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Allega alla presente:

1. (obbligatorio) Copia di documento di riconoscimento in corso di validità;
2. (obbligatorio) Copia della carta di circolazione del veicolo e/o documento equipollente;

Corso Italia, 236 - 80067 Sorrento - Italia -  (+39) 081 8074433

 poliziamunicipale@comune.sorrento.na.it -  www.comune.sorrento.na.it

 c) (obbligatorio in caso di richiesta sosta lavoratore) Documentazione attestante il rapporto di lavoro **in corso** con sede nel comune di Sorrento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; d) (altro)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

# Il Titolare di P.O. dott. Carmine BUCCIERO

Vista la richiesta prot. n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ progr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, valuta la stessa sulla scorta della DGM n°308/2017: **AMMISSIBILE** e completa degli elementi istruttori necessari, oltre che utilmente collocata in graduatoria in sede di assegnazione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **AMMISSIBILE** e completa degli elementi istruttori necessari ma non collocata utilmente in relazione agli stalli riservati alla formula di abbonamento annuale. AUTORIZZA il/la richiedente, ove interessato/a, ad accedere alla formula di ABBONAMENTO MENSILE fino al mese di Gennaio 2019 (compreso) ma che non sarà garantito tale beneficio nei mesi di LUGLIO – AGOSTO – SETTEMBRE 2019.

**NON AMMISSIBILE** e/o incompleta degli elementi istruttori necessari in quanto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Il TITOLARE DI P.O.**

Lì \_\_\_\_\_\_/01/2019 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**dott. Carmine BUCCIERO**

## ============================================================================ Il responsabile del procedimento Istr. Amm. Francesco Saverio ESPOSITO

*Reso edotto il/la richiedente:*

 provvede al rilascio dell’abbonamento dando atto dell’avvenuto pagamento della somma di

€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la seguente modalità:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOTE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Firma (leggibile) dell'interessato o suo/a delegato/a per accettazione/rinuncia

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lì\_\_\_\_\_\_/01/2019 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Istr. Amm. Francesco Saverio ESPOSITO**

Corso Italia, 236 - 80067 Sorrento - Italia -  (+39) 081 8074433

 poliziamunicipale@comune.sorrento.na.it -  www.comune.sorrento.na.it