# Al Dirigente del II Dipartimento- Ufficio Parcheggi

**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 stalli per la sosta auto per il periodo dal 01 febbraio 2024 al 31 gennaio 2025, presa visione della D.G. n°307 del 17/11/2017 e della determina dirigenziale n. 1664 del 29/11/2021*

# R I C H I E D E

### Di accedere all’abbonamento quale:

* RESIDENTE NEL COMUNE DI SORRENTO.
* LAVORATORE NEL TERRITORIO COMUNALE DI SORRENTO
* LAVORATORE DIPENDENTE COMUNE DI SORRENTO
* CITTADINI RESIDENTI NEL COMUNE DI SORRENTO TITOLARI DI CONTRASSEGNI PER LA SOSTA DEI DIVERSAMENTE ABILI

# Relativamente al seguente veicolo intestato alla sua persona tipo:

* AUTO O VEICOLO 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 dell’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 possedere i requisiti di cui all'art 2 del bando** Dichiara altresì di accettare espressamente le condizioni indicate nell’AVVISO.

# Trattamento dei dati personali: i dati personali saranno trattati dal Comune di Sorrento in qualità di Titolare, nel rispetto del Reg UE 2016/679 e del Dlgs 196/2003, l'informativa completa è presente all'interno dell'avviso pubblico.

# Il/la richiedente

Lì / / **Firma**

Allega alla presente: **obbligatoriamente**

1. Copia di documento di riconoscimento in corso di validità;
2. Copia della carta di circolazione del veicolo e/o documento equipollente; c)Documentazione attestante il rapporto di lavoro in atto con sede nel comune di Sorrento;

d) (altro)

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

## II Dipartimento Città di Sorrento Ufficio Parcheggi

***IL DIRIGENTE***

Vista la richiesta di cui sopra utilmente collocata nella graduatoria di accesso all’abbonamento col n° :

* Ritenuta la stessa ammissibile e completa degli elementi istruttori necessari e reso edotto il beneficiario a mezzo comunicazione telefonica / ;
* Ritenuta la stessa non ammissibile e/o incompleta degli elementi istruttori necessari in quanto:

 ,

si provvede all’archiviazione del procedimento;

### COMUNICA che:

* si provvede al rilascio dell’abbonamento dando atto dell’avvenuto pagamento della somma di €

 con la seguente modalità:

***Firma (leggibile) dell'interessato o suo/a delegato/a***

**IL DIRIGENTE del II DIPARTIMENTO**

Lì / /

 Col.Dott.ssa Rosa RUSSO

### NOTE: