

	Amministrazione destinataria Comune di Somma Lombardo  Ufficio destinatario Servizio Polizia Locale	
---	---	--

## Domanda di abbonamento ad aree di sosta a pagamento

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
titolare dell'esercizio commerciale denominato											
Denominazione esercizio commerciale											
ubicato in											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Piano			
che svolge la seguente attività											
Tipologia dell'esercizio											

### CHIEDE

il rilascio del seguente numero di abbonamenti

Numero di abbonamenti	
così suddivisi	
Area di sosta	Numero abbonamenti
<input type="checkbox"/> area rossa (retro Palazzo Comunale - piazza Scipione e Area Verde)	
<input type="checkbox"/> area verde (via Fuser - via Giusti e via Marconi)	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di essere a conoscenza che l'abbonamento non garantisce il posto auto, escludendo qualsiasi area non a pagamento diversamente regolamentata
- per l'anno corrente ha provveduto al versamento dell'importo

Importo imposta versato nell'anno corrente	
€	
Modalità di pagamento dei servizi	
<input type="radio"/>	in contanti, presso la tesoreria comunale "Banca Popolare di Sondrio" - filiale di Somma Lombardo
<input type="radio"/>	bonifico bancari: IBAN IT 45 E056 9650 5600 0002 0004 X68 indicando causale d'acquisto o pagamento

**Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input checked="" type="checkbox"/>	quietanza di pagamento
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Somma Lombardo

Luogo

Data

Il dichiarante