

Al Sig. Sindaco  
Comune di SIROLO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente a

Sirolo in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Il rilascio del permesso di sosta per i residenti nel centro storico, avente validità biennale, per i seguenti veicoli:

#### AUTOVETTURE

(indicare tipo e targa) \_\_\_\_\_

(indicare tipo e targa) \_\_\_\_\_

(indicare tipo e targa) \_\_\_\_\_

#### CICLOMOTORI E MOTOVEICOLI

(indicare tipo e targa) \_\_\_\_\_

(indicare tipo e targa) \_\_\_\_\_

a tal fine DICHIARA (ai sensi dell'art. 46 del DPR 28.12.2000, n. 445 a conoscenza che l'art. 76 della medesima legge prevede sanzioni nel caso di dichiarazione mendace)

1. che le autovetture sopra indicate sono intestate a:

cognome e nome	luogo e data di nascita	residenza

tutti facenti parte dello stesso nucleo familiare;

2. di apporre il permesso in forma ben visibile su ogni autovettura;

3. se nel corso della validità dei permessi vengono a mancare i requisiti per il rilascio, si obbliga e impegna a restituire il permesso o i permessi rilasciati;

4. di essere a conoscenza delle norme che regolano il rilascio e l'uso dei permessi di sosta.

Allega alla presente:

a) copia fotostatica delle carte di circolazione delle autovetture sopra indicate.

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile

\_\_\_\_\_