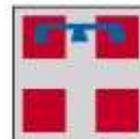




REGIONE PIEMONTE
Provincia di Alessandria
COMUNE DI ARQUATA SCRIVIA
Corpo di Polizia Municipale
Telefono 0143-600421 Fax 0143-636528



Regione Piemonte

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

CONTRASSEGNO n° _____

data _____

Il Responsabile _____

**CONTRASSEGNO RESIDENTI TIPO "B" – SOSTA NELLE AREE
A TARIFFAZIONE (ZONE BLU)**

Ai sensi e per gli effetti di cui **agli articoli 46, 47 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, formazione od uso di atti falsi, verranno applicate nei miei riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/00, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, e consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, si decadrà dai benefici eventualmente conseguenti ai sensi di quanto disposto dall'art. 75 del D.P.R. 445/00,

IO SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE IN VIA/P.ZZA _____ N° _____

TEL. _____ CELL. _____

sulla base di quanto disposto nelle vigenti disposizioni in materia di sosta in Z.R.U. – SOSTA RISERVATA AI RESIDENTI (c.d. Zone BLU)¹, ai fini del rilascio del CONTRASSEGNO TIPO "B"

per il veicolo TARGATO _____ ;

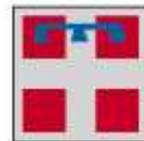
DICHIARO

- 1. Di essere residente nel Comune di Arquata Scrivia;**
- di essere a conoscenza delle disposizioni che disciplinano la materia con particolare riguardo al fatto che il **contrassegno di tipo "B" non abilita alla sosta negli spazi evidenziati in giallo** e che il rilascio del contrassegno costituisce un'agevolazione alla sosta nella "zone blu" senza tuttavia diritto al parcheggio;

¹ deliberazione della Giunta comunale n. 50 del 07/06/2012



REGIONE PIEMONTE
Provincia di Alessandria
COMUNE DI ARQUATA SCRIVIA
Corpo di Polizia Municipale
Telefono 0143-600421 Fax 0143-636528



Regione Piemonte

3. che comunicherò ogni variazione dei dati dichiarati producendo la nuova documentazione a supporto. **In caso di perdita dei requisiti che ne hanno determinato il rilascio, sarà a mio carico la riconsegna del contrassegno senza che ciò dia diritto ad alcun rimborso.**
4. che il veicolo per il quale chiedo l'abbonamento è in regime di:

BARRARE SOLO LA VOCE CHE INTERESSA

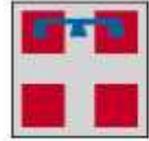
- proprietà del sottoscritto (con trascrizione, anche in corso, al P.R.A.);
- proprietà del/della Sig./Sig.ra _____ in qualità di _____ (deve trattarsi di un membro del nucleo familiare o del convivente residente con il richiedente);
- possesso del sottoscritto per concessione in **uso esclusivo** da parte del/della Sig./Sig.ra/ditta _____ in qualità di _____ (deve trattarsi di un familiare in linea diretta entro il secondo grado discendente e ascendente anche non residente con il richiedente o di un soggetto giuridico di cui il richiedente, un membro del suo nucleo familiare od il convivente risultino titolare/amministratore/rappresentante legale o socio ovvero di cui il richiedente sia dipendente o collaboratore).
- possesso del sottoscritto a titolo di **leasing** (con trascrizione, anche in corso, al P.R.A.) o di **locazione personale** o per contratto di **comodato d'uso registrato** presso l'Agenzia delle Entrate;
- proprietà del sottoscritto per acquisto con **patto di riservato dominio** (con trascrizione, anche in corso, al P.R.A.);
- usufrutto** del sottoscritto (con trascrizione, anche in corso, al P.R.A.);

Arquata Scrivia, lì _____

Il Dichiarante



REGIONE PIEMONTE
Provincia di Alessandria
COMUNE DI ARQUATA SCRIVIA
Corpo di Polizia Municipale
Telefono 0143-600421 Fax 0143-636528



Regione Piemonte

ELENCO DOCUMENTI DA PRODURRE:

1. fotocopia della **CARTA di CIRCOLAZIONE** del veicolo regolarmente aggiornata;
2. fotocopia di un documento di identità aggiornato ed in corso di validità;
3. in caso veicolo di proprietà di soggetti diversi dal richiedente, o da un membro del suo nucleo familiare o dal convivente con lui residenti:

BARRARE SOLO LA VOCE CHE INTERESSA:

- ATTO DI NOTORIETÀ** del proprietario del veicolo (FAMILIARE IN LINEA DIRETTA ENTRO IL SECONDO GRADO DISCENDENTE E ASCENDENTE ANCHE NON RESIDENTE CON RICHIEDENTE) di **CONCESSIONE IN USO ESCLUSIVO** dello stesso e copia del **DOCUMENTO D'IDENTITÀ**;
- DICHIARAZIONE DELLA SOCIETÀ** attestante la **CONCESSIONE IN USO ESCLUSIVO** dell'autoveicolo ed il **RAPPORTO GIURIDICO CON IL RICHIEDENTE** (titolare/amministratore/rappresentante legale o socio, dipendente o collaboratore) **O CON UN MEMBRO DEL SUO NUCLEO FAMILIARE O CONVIVENTE CON LUI RESIDENTI** (titolare/amministratore/rappresentante legale o socio);
- copia del **CONTRATTO DI COMODATO D'USO** tra le parti o di **LOCAZIONE PERSONALE** del veicolo **DEBITAMENTE REGISTRATI**.

N.B. : all'atto del ritiro del titolo abilitativo l'interessato dovrà effettuare versamento, direttamente presso il Servizio di Polizia Municipale, di € 3,00 per rimborso spese riproduzione atti - rilascio vetrofanania tipo B.