

	Amministrazione destinataria Provincia Autonoma di Trento	
	Ufficio destinatario Ufficio Protocollo	

## Domanda di rilascio o rinnovo del permesso di parcheggio per residenti

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				
Soggetto interessato										
<input type="radio"/> per conto della propria persona										
<input type="radio"/> per conto di										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Sesso	Data di nascita		Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
In qualità di (*)										

In qualità di (\*):

amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale

### CHIEDE

<input type="radio"/>	il rilascio del permesso di parcheggio per residenti per il seguente veicolo						
	<table border="1"> <tr> <td>Targa</td> <td>Marca</td> <td>Modello</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Targa	Marca	Modello			
Targa	Marca	Modello					
<input type="radio"/>	il rilascio del permesso di parcheggio per residenti a seguito di furto						
	<table border="1"> <tr> <td>Numero</td> <td>Data scadenza</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p><b>pertanto allega copia della denuncia furto</b></p>	Numero	Data scadenza				
Numero	Data scadenza						
<input type="radio"/>	il rilascio del permesso di parcheggio per residenti a causa di deterioramento						
	<table border="1"> <tr> <td>Numero</td> <td>Data scadenza</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Numero	Data scadenza				
Numero	Data scadenza						
<input type="radio"/>	il rilascio del permesso di parcheggio per residenti a seguito di smarrimento						
	<table border="1"> <tr> <td>Numero</td> <td>Data scadenza</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Numero	Data scadenza				
Numero	Data scadenza						
<input type="radio"/>	il rinnovo del permesso di parcheggio per residenti						
	<table border="1"> <tr> <td>Numero</td> <td>Data scadenza</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Numero	Data scadenza				
Numero	Data scadenza						

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

☒ che il veicolo per il quale si richiede il permesso

<input type="radio"/>	è di proprietà del richiedente
<input type="radio"/>	è posseduto a titolo giuridico diverso dalla proprietà, ed è intestato al richiedente con durata non inferiore a tre mesi (ad esempio contratto di leasing, contratto di noleggio , comodato d’uso gratuito, auto aziendale)
<input type="radio"/>	è utilizzato dal richiedente a titolo di comodato e possiede targa straniera

☒ di aver smarrito il permesso (se chiesto il rilascio del permesso a seguito di smarrimento)

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
<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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Luogo	Data	Il dichiarante