

Spett. **Comune di Predore**
Ufficio di Polizia Locale

OGGETTO: Richiesta agevolazione parcheggio a pagamento valido dal 1° maggio 2024 al 30 aprile 2025

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e
residente a _____
in via/piazza _____
recapito telefonico e/o mail: _____/_____

RICHIEDE

il seguente permesso speciale di sosta a pagamento valido dal 1° maggio 2024 al 30 aprile 2025:

- A) PERSONE FISICHE RESIDENTI CON ETA' SUPERIORE AD ANNI 65 per il seguente autoveicolo immatricolato in classe M1 e N1 o equipollente**

1. Targa d'immatricolazione _____

DICHIARA

- di essere a conoscenza che il permesso speciale è valido **esclusivamente sui parcheggi di colore BLU (non è valido negli spazi a disco orario)** ed è valido solo per i veicoli sopra identificati mediante targa d'immatricolazione;
- di essere stato informato sulle modalità di sosta con abbonamento e sulla dislocazione dei parcheggi a pagamento disponibili.

Predore, li _____

Il richiedente

Allegati:

- *Copia documento d'identità in corso di validità del richiedente;*
- *Ricevuta di versamento di Euro 60,00 effettuata presso la Tesoreria Comunale;*
- *Eventuale altra documentazione richiesta dal personale dell'Ufficio Polizia Locale.*