

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 _____

recapito telefonico e/o mail: _____/_____

titolare dell'attività _____

P. IVA _____ con sede legale/operativa a Predore in

ai sensi dell'art. 3 del vigente regolamento per la gestione del servizio di parcheggio a pagamento non custodito

RICHIEDE

i seguenti permessi speciali di sosta a pagamento valido dal 1° maggio 2024 al 30 aprile 2025:

- A) PERSONE FISICHE NON RESIDENTI** impiegate a qualsiasi titolo presso la propria impresa avente sede legale e/o operativa nel Comune di Predore non identificati mediante la targa di immatricolazione (1 Permesso ogni 2 targhe registrate)
 - VALIDO PER TUTTI I PARCHEGGI**
 - VALIDO SOLO PER PARCHEGGIO VIA CALCHERA**

N.	TARGA D'IMMATRICOLAZIONE	INTESTATARIO
1.		
2.		
3.		
4.		

5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

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 effettuata presso la tesoreria Comunale;*
- *Eventuale altra documentazione richiesta dal personale dell'Ufficio Polizia Locale.*