



**RICHIESTA RILASCIO PASS  
RESIDENTI ZPRU**

Code:	<b>AbbPar</b>
Ed. 02	<b>Rev. 00-06/2017</b>
Pagina:	<b>1 di 2</b>
Rif.:	<b>PiaProCPR</b>

Parcheggio **CITTA' DI DESIO (MB) - ZPRU**

Data di presentazione:

**IL SOTTOSCRITTO:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

**CHIEDE IL RILASCIO DEL PASS RESIDENTE ZPRU**

per sostare **GRATUITAMENTE** negli stalli di sosta a pagamento ricompresi nell'istituita **ZPRU "Stazione"** e negli stalli a disco orario senza limitazioni ricompresi nell'istituita **ZPRU "Stazione"** per le seguenti autovetture, **alternativamente** tra loro:

Marca	Modello	Targa

**E DICHIARA DI:**

- Di essere residente all'interno dell'area ZPRU "STAZIONE" ovvero lungo le vie ricadenti all'interno del perimetro di cui all'allegata planimetria;
- Che il suddetto veicolo risulta essere nella proprietà o nel pieno possesso proprio o dei componenti del nucleo familiare;
- Di non essere in possesso di alcun box / posto auto privato;
- Di essere in possesso di nr° \_\_\_\_ box / posto auto privato ma di nr° \_\_\_\_ veicoli in possesso del proprio nucleo familiare aventi le seguenti targhe \_\_\_\_\_

**ALLEGA alla presente richiesta:**

- Copia della carta di identità del dichiarante;
- Copia della carta di circolazione;
- Copia della patente di guida;
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione di residenza e di assenza box / posto auto privato.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Trasmettere a mezzo e-mail [zprudesio@losciame.it](mailto:zprudesio@losciame.it) o fax 039/6188301 o consegna a mani.

Il ritiro del contrassegno potrà avvenire presso il punto informativo sito in Stazione o quando non più disponibile presso il Parcheggio Don Giussani il martedì dalle 18.00 alle 19.00.

 <p><b>ABACO S.p.A.</b> Servizi per gli Enti Locali</p>	<p><b>RICHIESTA RILASCIO PASS RESIDENTI ZPRU</b></p>	Code: <b>AbbPar</b>
		Ed. 02 <b>Rev. 00-06/2017</b>
		Pagina: <b>2 di 2</b>
		Rif.: <b>PiaProCPR</b>

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI RESIDENZA**

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a

cognome ..... nome .....

nato/a a ..... (prov. ....) il .....

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. n. 445/2000),

**D I C H I A R A**

di essere residente nel Comune di ..... (prov. ....);

via ..... n. ....

.....  
(data)

Il/la dichiarante .....  
(firma per esteso e leggibile)

Esente da autentica di firma e da bollo ai sensi dell'art. 37, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000. Può essere presentata ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi ed ai privati che vi consentono.

N.B.: Informativa ai sensi dell'art. del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196 : i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

AVVERTENZA : IN CASO DI DICHIARAZIONE NON VERITIERA OPPURE NEL CASO DI AVER GIA' PRESENTATO LA MEDESIMA ISTANZA PER I MEDESIMI VEICOLI DA PARTE DELLO STESSO NUCLEO FAMILIARE, IL DICHIARANTE DECADE IMMEDIATAMENTE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUENTI OLTRE ALLE CONSEGUENZE CIVILI E PENALI DEL CASO.