

MODULO RICHIESTA

PRATICA N°

PERMESSO SOSTA RESIDENTI PER UTILIZZO VETTURE AZIENDALI

Modulo da presentare compilato in ogni sua parte presso gli uffici di Salerno Mobilità S.p.A. o via pec salernomobilita@pec.it



(Compilare in ogni sua parte in stampatello)

COGNOME										NOME									
SOTTOSCRITTO/A																			
NATO/A A										PROV									
CODICE FISCALE																			
RESIDENTE IN										PROV									
VIA/PIAZZA										N°									
C.A.P.					TELEFONO					CELL									
EMAIL																			
<input type="checkbox"/> DOCUMENTO D'IDENTITÀ VALIDO										<input type="checkbox"/> PATENTE DI GUIDA VALIDA									
RILASCIATO DA										NUMERO									
										DATA DEL RILASCIO									

RICHIESTE IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO PERMESSO SOSTA PER LA PROPRIA ZPRU

PER IL VEICOLO _____ (RISERVATO ALL'UFFICIO) DATA DI ATTIVAZIONE _____

RAGIONE SOCIALE																			
PARTITA IVA																			
VIA/PIAZZA										N°									
C.A.P.					TELEFONO					CELL									
EMAIL																			
VEICOLO *																			
MARCA					MODELLO					TARGATO									
<input type="checkbox"/> IN COMODATO D'USO DALLA SOCIETÀ AL SOGGETTO RICHIEDENTE IL PERMESSO IN QUALITÀ DI																			
<input type="checkbox"/> Rappresentante legale										<input type="checkbox"/> Amministratore									
<input type="checkbox"/> Socio										<input type="checkbox"/> Dipendente									
(ATTENZIONE: Per rendere valida la richiesta va allegata copia visura camerale o dichiarazione su carta intestata dell'uso esclusivo del veicolo). Deve essere comunque prodotta in originale una dichiarazione attestante il comodato d'uso e copia del documento di identità del comodante.																			
NOLEGGIO O LEASING, CON CONTRATTO INTESTATO DIRETTAMENTE AL RICHIEDENTE																			
Contratto numero																			
Contratto sottoscritto il																			
Scadenza del contratto																			
Si allegano i seguenti documenti: Copia del libretto di circolazione										<input type="checkbox"/> Copia documento di identità valido o patente di guida valida									

MODULO RICHIESTA ABBONAMENTO

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità civili e di quelle penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e dagli artt. 494 e 496 c.p. in caso di attestazioni o dichiarazioni false o mendaci, conferma che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde a verità. Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare immediatamente a Salerno Mobilità S.p.A. ogni variazione del contenuto di quanto dichiarato.

Salerno, li _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del d. lgs. n. 196/2003, presta consenso al trattamento dei dati personali esclusivamente per lo svolgimento dei servizi di competenza di Salerno Mobilità S.p.A.

Salerno, li _____

Firma _____