

Al Settore Mobilità - Comune di Conca dei Marini (SA).

**Oggetto.** Istanza per il rilascio del contrassegno *MOBILITY CARD* relativo alle agevolazioni della circolazione veicolare (sosta e transito) in territorio del Comune di Conca dei Marini. (Delibera di G.C. n.21 del 27/04/2022 e ss.mm.ii.-Delib. di G.M. n. 51 del 16/06/2020 e Delibera di C.C. n. 03 del 02/07/2020 e succ. modd. ed integr.)

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

Cod. Fisc. n. \_\_\_\_\_;

**ai sensi delle vigenti norme di legge sulla facoltà di autocertificazione, consapevole di quanto prescritto dall'art. 26 della Legge 04/01/1968, n. 15, sulla responsabilità penale in cui si incorre per dichiarazioni mendaci ed ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 2 della Legge n. 151/68 e D.P.R. n. 445/2000 e successive Modifiche ed Integrazioni;**

**DICHIARA**

**di essere:**

**RESIDENTE** a Conca dei Marini in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**DETENTORE DI ABITAZIONE O DI STRUTTURA** a Conca dei Marini sita in  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di:

PROPRIETARIO

COMPROPRIETARIO

USUFRUTTUARIO

IN FITTO dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

CONGIUNTO \_\_\_\_\_

con riguardo alla sosta nelle *aree blu* e nelle *aree gialle* della ZTL San Pancrazio.

con riguardo al rilascio di Autorizzazione per il solo accesso e transito in ZTL *San Pancrazio*.

**CONGIUNTO** di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ residente in Via \_\_\_\_\_

**PRESTATORE DI SERVIZIO LAVORATIVO** a Conca dei Marini  
 a tempo determinato, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

a tempo indeterminato

in Via \_\_\_\_\_

con riguardo alla sosta in *aree blu* e nelle *aree gialle* della ZTL San Pancrazio

con riguardo al rilascio di Autorizzazione per il solo accesso e transito in ZTL San Pancrazio.

## CHIEDE

che il proprio veicolo di cui ai dati in appresso riportati, venga dotato del contrassegno di sosta agevolata ai sensi di quanto disposto dai provvedimenti comunali in oggetto richiamati.

### DATI DEL VEICOLO PER IL QUALE SI CHIEDE LA DOTAZIONE DEL CONTRASSEGNO DI SOSTA:

**MARCA** \_\_\_\_\_

**TIPO** \_\_\_\_\_

**TARGA** \_\_\_\_\_

All'uopo indica i seguenti recapiti:

- tel. \_\_\_\_\_
- cell. \_\_\_\_\_
- email \_\_\_\_\_
- pec \_\_\_\_\_

Si allega in copia:

carta di circolazione - documento di identità personale - attestazioni e/o documenti comprovanti l'appartenenza alle categorie di utenza ammesse alle agevolazioni previste. (Es: contratto di lavoro, locazione, titolo di proprietà, ecc.); attestazione di eseguito versamento dell'importo previsto per il rilascio della tipologia di contrassegno autorizzativo richiesto, da esibirsi all'atto del ritiro dell'autorizzazione.

Conca dei Marini, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile)

### **Modalità di versamento per il rilascio del contrassegno autorizzativo:**

**Coordinate postali: C/c n. 18961847 intestato a Comune di Conca dei Marini - Servizio tesoreria**

**Coordinate bancarie: IBAN IT320 01030 76030 0000 0124 7384**

**Causale del versamento: rilascio contrassegno di agevolazione di sosta e/o transito anno 202\_.**



Comune di **CONCA dei MARINI**  
(Provincia di Salerno)

**AUT. N.** \_\_\_\_\_ **DEL** \_\_\_\_\_ **SCADENZA** \_\_\_\_\_

Note:

---

---

---

---

Il Responsabile del Servizio