

NUOVA Richiesta

Compilare il modulo in tutte le sue parti

RINNOVO dell'Autorizzazione n. _____

CAMBIO TARGA su Autorizzazione n. _____

*Se nulla è cambiato rispetto a quanto dichiarato in sede di 1° rilascio, indicarlo in DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE e compilare solo i campi contrassegnati dall'asterisco**

* Selezionare il **comparto di appartenenza** tra quelli di seguito proposti:

ZTL B.TRENTO CATENA CITTADELLA
 FACCIO FORONI FIERA PINDEMONTE S.ZENO VERONETTA

* IL SOTTOSCRITTO

C.F.:

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) CAP _____

in via _____ n. _____

telefono _____ cellulare _____ fax _____

e-mail _____

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 e 47 e seguenti del DPR 28.12.2000 n. 445, consapevole del fatto che in caso di dichiarazione mendace, formazione od uso di atti falsi verranno applicate nei miei riguardi (ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/00) le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia; consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, si decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi di quanto disposto dall'art. 75 del DPR 445/00

DICHIARA

* Che la propria Dimora è in via _____ n. _____

Piano _____ Interno _____ Sezione/Foglio _____

Mappale/Particella _____ Sub _____ Categoria _____

- Di essere iscritto, ai fini TA.RI., nel nucleo abitativo relativo all'immobile in cui dimoro
- Di essere in regola con i relativi pagamenti

La TA.RI. è intestata a _____ N° utenza _____

** Selezionare una delle opzioni proposte*

- almeno uno dei residenti/dimoranti ha disponibilità di garage o posto auto all'interno del comparto di appartenenza, con punzone Passo Carraio n° _____ rilasciato in data _____ per complessivi posti auto n° _____ e che tali spazi sono utilizzati dalle autovetture, prive di Autorizzazione per la sosta, di proprietà o in uso esclusivo degli stessi dimoranti ed aventi le seguenti targhe:

_____ (1)

- Nessun residente/dimorante ha disponibilità di garage/posto auto all'interno del comparto di appartenenza

** Selezionare una delle opzioni proposte*

- Di essere già in possesso delle seguenti Autorizzazioni per residente/dimorante:

N. _____ per la vettura _____ proprietario _____

N. _____ per la vettura _____ proprietario _____

N. _____ per la vettura _____ proprietario _____

- Di non essere in possesso di altre Autorizzazioni per residente/dimorante

*** Di detenere il veicolo a titolo di:**

- PROPRIETA' COMODATO D'USO GRATUITO regolarmente registrato (2)

LEASING con la Società _____ sede _____
(scadenza ____ / ____ / ____)

NOLEGGIO con la Società _____ sede _____
(scadenza ____ / ____ / ____)

ASSEGNATARIO in uso continuativo ed esclusivo da parte della ditta _____ (3)

*** Targa veicolo:** _____

*** Tipo veicolo:** autovettura autocarro (4)

Proprietario dell'immobile:

Cognome e Nome _____

Codice Fiscale _____

Residenza (via, civico, cap, città) _____

Rapporto Richiedente/Proprietario (solo se non coincidono): Parentela Altro (affittuario, coinquilino, ...) _____**Forma Giuridica del Rapporto:** Contratto d'Affitto/Scrittura Privata registrata presso Agenzia delle Entrate di _____

N° _____ del ____ / ____ / _____

 Comodato d'uso gratuito (5)**DELEGA alla presentazione della domanda e al ritiro dell'Autorizzazione (6)**

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ (_____) il _____

SPAZIO PER EVENTUALI DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Mi impegno, immediatamente o comunque senza ritardo, a comunicare eventuali variazioni a quanto dichiarato nella presente autocertificazione e a restituire l'Autorizzazione qualora ne venisse meno il diritto. Se tale situazione dovesse emergere da verifiche d'ufficio, il contrassegno verrà automaticamente cessato. Informato ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03, autorizzo AMT Spa al trattamento dei dati sopra riportati prescritti dalle disposizioni di legge vigenti, ai fini del procedimento per il quale sono richiesti, dati che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo (l'informativa completa è scaricabile dalla sezione MODULISTICA del sito www.amt.it).

Data ____ / ____ / _____

Firma (7) _____

NOTE PER LA COMPILAZIONE

- (1) Allegare la planimetria del garage/posto auto
- (2) Allegare copia del libretto del veicolo solo per le registrazioni successive al 03.11.2014 e nei soli casi previsti dalla legge
- (3) Allegare attestazione sottoscritta dal legale rappresentante della ditta in cui dichiara di concedere al dipendente/collaboratore il veicolo indicato. L'attestazione deve essere accompagnata da un documento di riconoscimento del dichiarante (in caso di fotocopia, deve risultare ben visibile la firma)
- (4) Il veicolo deve essere: immatricolato EURO 3, 4, 5 e successivi, categoria L2 e L5 (veicolo commerciale a tre ruote EURO 2), a metano, gpl, elettrico, ibrido, a uso speciale o specifico.
- (5) Allegare dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del proprietario, con copia fronte e retro del documento d'identità
- (6) La persona delegata deve identificarsi esibendo un documento valido di identità
- (7) Ai sensi dell'art. 38, comma 3 - del D.P.R. 445 - del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione può essere:
 - Sottoscritta dall'interessato in presenza del personale di Front-Office
 - Sottoscritta prima e presentata a mezzo delega poi, unendo alla domanda la fotocopia in carta semplice di un documento d'identità valido

AVVERTENZE

Chi presenta la domanda deve sempre essere munito di proprio valido documento di identità; è consigliabile esibire il libretto di circolazione del mezzo; l'Autorizzazione richiede il pagamento delle spese di istruttoria; il veicolo per cui si chiede l'Autorizzazione non deve essere stato concesso in uso esclusivo a terzi

SEZIONE RISERVATA ALL'OPERATORE DI SPORTELLO

Tipologia Autorizzazione rilasciata _____

Il Richiedente/Delegato è stato identificato dall'impiegato addetto al servizio sulla base di:

- documento di riconoscimento _____ n. _____
- conoscenza personale

Dubbi emersi sulla veridicità delle dichiarazioni (ai sensi dell'art. 71 DPR 445/2000):

- NO – controlli a campione
- SI – obbligo di controllo sulla dichiarazione riguardante _____

Per le seguenti motivazioni _____

Data ____ / ____ / ____

Firma dell'operatore _____