



Spazio riservato all'ufficio

Permesso 1 N° _____
 Permesso 2 N° _____
 N° archiviazione _____

ZONA _____

PER TUTTI I RICHIEDENTI

___ I ___ sottoscritt _____
 NATO/A A _____ PROV. _____ IL _____
 RESIDENTE A _____ PROV. _____
 IN _____ N° _____ C.A.P. _____
 TELEFONO _____ CELL. _____ CODICE FISCALE _____
 DOC. D'IDENTITÀ _____ RILASCIATO DA _____ IL _____
(tipo e numero: se in possesso di autoveicolo ricevuto in comodato d'uso indicare gli estremi della patente auto)

PER I DOMICILIATI

DOMICILIATO A ROMA IN _____ N° _____ C.A.P. _____
 PROPRIETÀ LOCAZIONE COMODATO D'USO FORESTERIA Indicare il tipo di possesso dell'abitazione (se il documento è intestato al RICHIEDENTE)
 SCADENZA CONTRATTO A USO ABITATIVO _____
 UFFICIO DI REGISTRAZIONE, NUM. E DATA _____

PER GLI ARTIGIANI

DENOMINAZIONE LABORATORIO _____
 SITO A ROMA IN _____ TELEFONO _____
 ISCRIZIONE ALBO PROVINCIALE ARTIGIANI N° _____ DATA ISCRIZIONE _____
 DATA AUTORIZZAZIONE TECNICO SANITARIA _____ P.IVA _____

CHIEDE

Il Rilascio del permesso di sosta gratuita in qualità di: RESIDENTE (max 2 autoveicoli di proprietà) DOMICILIATO (max 1 autoveicoli) ARTIGIANO (max 1 autoveicoli)

Per la vettura: DI PROPRIETÀ IN COMODATO D'USO DA PARENTE DI 1°GRADO IN COMODATO D'USO DELLA SOCIETÀ

VEICOLO (indicare i dati della vettura)

1 MARCA _____ TIPO _____ ANNO DI IMMATRICOLAZIONE _____

TARGA _____ Il sottoscritto dichiara che la vettura è in regola con il controllo dei gas di scarico

fringe benefit
 si
 no

2 MARCA _____ TIPO _____ ANNO DI IMMATRICOLAZIONE _____

TARGA _____ Il sottoscritto dichiara che la vettura è in regola con il controllo dei gas di scarico

fringe benefit
 si
 no

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. 495 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 ad ATAC S.p.A. ogni variazione del contenuto di quanto dichiarato.

Roma, 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 ATAC S.p.A.

Roma, li _____

Firma _____

