Allegato B alla DGC nr. 31/2023

 **PERMESSO SPECIALE DI SOSTA A PAGAMENTO**

**Deliberazione di G.C. nr. 31 del 2.5.2023**

**Permesso n°…………….**

***Il sottoscritto***

Nome .............................................. Cognome ………........................................................................ nato/ a .......................…………... Prov. ……… il ….../….../………. residente a ……………………………….Prov.……….Via/Piazza……………………………………

n°………….Cap...…………...telefono/cellulare………………………………………………

Ditta/Ragionesociale..................................................……Titolare ………….…………………….

con sede a……………………………. Prov.……... Via …………………………………… n°……. .P.IVA………………………….

**Chiede**

** primo rilascio; ** **rilascio/rinnovo per cambio targa**; **** **rinnovo per scadenza;  rinnovo per smarrimento;  rinnovo per deterioramento;  rinnovo per furto;**

 **In qualità di**

** CATEGORIA A: persona residente e società aventi sede in Zone.**

**Costo**: **Gratuito;** Validità: dal 1° gennaio al 31 dicembre (rinnovo annuale gratuito del contrassegno tra il 1° ed il 31 gennaio dell’anno successivo a quello di scadenza);

**Numero targhe**: 1 ……………………………………………………..................................

** CATEGORIA B: residenti utilizzatori di veicoli intestati a società non aventi sede in Zone o residenti, utilizzatori in comodato d’uso, di veicoli intestati a famigliari non residenti (entro il primo grado).**

**Costo**: **Gratuito;** Validità: dal 1° gennaio al 31 dicembre (rinnovo annuale gratuito del contrassegno tra il 1° ed il 31 gennaio dell’anno successivo a quello di scadenza);

**Numero targhe**: 1 ……………………………………………………....................................

** CATEGORIA C: Soggetti non rientranti nelle categorie precedenti per i quali ricorrano condizioni particolari di interesse pubblico e/o collettivo**

**Costo: Gratuito;** Validità:1 anno dalla data di rilascio;

**Numero targhe**: 1 …………………………………………………………………………….

***dichiaro***

**di impegnarmi alla restituzione del permesso nell’eventualità in cui venissero meno le caratteristiche della categoria dichiarata.**

Zone (Bs), ...........................................

 Firma.........................…………………...

***SPECIFICHE***

1. Il presente modulo può essere ritirato presso l’Ufficio di Polizia Locale oppure scaricato dal sito del Comune di Zone nella sezione “*trasparenza e documenti*” → “*come fare per*” → “*polizia locale e amministrativa”* → “*Permesso speciale di sosta nei parcheggi a pagamento*” o al seguente link:

<https://www.comune.zone.bs.it/Pages/Procedimenti/?pg=0&Id_Categoria=2005&Id_UO=&Id_Procedimento=508395&view=>

1. La richiesta del permesso speciale di sosta, debitamente compilata in ogni sua parte e corredata della necessaria documentazione, va depositata presso Comune di Zone o inviata tramite mail agli indirizzi istituzionali.
2. Alla richiesta deve essere allegata la seguente documentazione già in copia:
* Libretto del veicolo o dei veicoli;
* Dichiarazione di comodato d’uso del comodatario e del comodante per i permessi di cui alla categoria B (Allegati E ed F);
* Dichiarazione di utilizzo in via continuativa della società non avente sede in Zone per i permessi di cui alla categoria B (Allegato G);
1. Il pagamento (Euro 5,00) ***del duplicato in seguito a smarrimento o deterioramento dei permessi*** speciali di sosta può essere effettuato con le seguenti modalità:
* PagoPA:ParcheggieZTL <https://pagopa.bresciagov.it/enti/zone/servizi/177?v=1&a=1>
* Pagamento diretto in contanti presso lo sportello della Tesoreria comunale “Banca Popolare di Sondrio”, Via Orti 1, Zone;
* Bonifico bancario utilizzando il codice IBAN: IT15Q0569655170000040002X94;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI SMARRIMENTO/FURTO**

Il sottoscritto…………………………………………. nato/a a…………………………….. Prov. ……….il…/…/………… residente a ……………………………. Prov.……………

Via ………………………. n° …........Cap ………… tel/cell. ………………………………...

e-mail……………………………………………………….

**Dichiara**

**** di aver smarrito il permesso di sosta cat. …… nr. reg ………rilasciato dal Comune di Zone;

 di aver subito il furto del permesso di sosta cat. …… nr, reg…………..rilasciato dal Comune di Zone (si allega copia della denuncia di furto);

Zone (Bs), …………………………………

 Firma del richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del proprietario (in caso di comodato)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_