OGGETTO: Richiesta contrassegno di sosta "LAVORATORI" (Delibera G.C. n. 141 del 06.09.2021)

Validità dal 01/01/2025 al 31/12/2025

Io sottoscritto/a		
nato/a a il	, residente a	in
Via n	(ovvero fraz), tel.
documento di riconosci	mento	n.
rilasciato il	da	•••••
consapevole delle responsabilità civili e penali per	aver reso dichiarazioni menda	ici, ai sensi del
D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm. ii.,		
CHIE	DO	
Il rilascio di n. 01 (un) contrassegno di sosta "lavorate	ori" da utilizzare per i seguenti v	eicoli:
Targa Marca e modello	Intestatario	
Targa Marca e modello	Intestatario	
A TAL FINE DICHIARO		
□ di non essere residente ma di esplicare attività lavorativ	•	
Dichiaro altresì di essere informato , giusto art. 13 del Etrattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente i dichiarazione viene resa.		
Maiori	Firma del di	chiarante
ALLEGO alla presente: □ Copia documento di riconoscimento; □ Carta di circolazione intestata al richiedente o pers Stato di famiglia e/o autocertificazione con docum □ Copia polizza assicurativa □ Contratto di lavoro e/o attestato; □ Ricevuta versamento di € 5,00 da effettuarsi media https://servizi.comune.maiori.sa.it/portal/servizi/pa il Comando di Polizia Locale di Maiori mediante le	nenti d'identità allegati); ante PagoPa previo collegamento agamenti/nuovo_pagamento_onli	al sito
Maiori	Firma del richied	ente