



## Modulo di autocertificazione **CANTIERI EDILI**

**ATTENZIONE! LEGGERE E COMPILARE IL MODULO IN OGNI SUA PARTE ANCHE NEL CASO DI SEMPLICE RINNOVO DEL CONTRASSEGNO.  
BARRARE OPPORTUNAMENTE LE VOCI CHE INTERESSANO ED ALLEGARE LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA A TERGO.**

Il/La sottoscritto/a _____
nato il _____ a _____
Codice Fiscale _____
residente a _____ CAP _____
in via _____
tel. _____ e-mail _____
Titolare dell'Impresa edile denominata _____
Ubicata a _____ in Via/P.za _____

**Consapevole delle sanzioni penali previste dall'Art.76 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere ovvero nel caso di formazione o uso di atti falsi**

In osservanza dei criteri previsti dalla normativa comunale in materia:

### CHIEDE

#### IL RILASCIO DI:

**N° 01 contrassegno:** Periodo di Validità: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**N° 02\* contrassegni:** Periodo di Validità: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**\*esclusivamente nel caso di sosta effettuata all'interno di area private**

**il quale/i quali consenta/consentano il raggiungimento del cantiere ubicato in:**

**Via/P.za:** \_\_\_\_\_ **n°** \_\_\_\_\_

In relazione a quanto indicato in precedenza si pone in evidenza che la sosta dei veicoli intestatari del contrassegno verrà effettuata nel rispetto delle seguenti modalità:

**SOSTA SU SUOLO PUBBLICO ANTISTANTE L'IMMOBILE OGGETTO DELL'INTERVENTO (Esclusivamente previo rilascio di autorizzazione all'occupazione di suolo pubblico da parte del competente Ufficio Comunale ed idonea delimitazione con cesata della superficie concessa in uso)**

#### SOSTA ESCLUSIVAMENTE ALL'INTERNO DI AREA PRIVATA\*

\* N.B.: Nel caso in cui i veicoli utilizzati vengano in ogni circostanza ricoverati all'interno di un area privata, potrà essere rilasciato un numero di contrassegni pari a **2 (due)** ognuno dei quali, consentirà ai veicoli intestatari **il solo transito nel rispetto del percorso indicato**. In tal caso **verrà interdetta** ogni possibilità di **sosta sul suolo pubblico**.

**Estremi identificativi dei veicoli ai quali riferire il/i contrassegno/i:**

1. Veicolo..... Targa .....
- Veicolo ..... Targa .....
- Veicolo..... Targa .....
2. Veicolo ..... Targa.....
- Veicolo .....Targa .....
- Veicolo ..... Targa .....

**Ai fini del rilascio del contrassegno i veicoli dovranno risultare:**

**Di proprietà del richiedente in qualità di titolare dell'attività;**

**Intestati ad attività di cui il richiedente risulti titolare o legale rappresentante;**

**Locati (es. contratto di leasing) al richiedente ovvero all'attività di cui il richiedente risulti titolare o legale rappresentante (allegare idonea documentazione comprovante);**

**Documentazione da allegare:**

**Copia fotostatica delle carte di circolazione dei veicoli ai quali riferire il contrassegno in caso di:**

- **Primo rilascio del contrassegno;**
- **Sostituzione dei veicoli intestatari del contrassegno;**

**RITIRO:**

**RILASCIO:** il ritiro del contrassegno potrà essere effettuato successivamente alla conferma da parte del preposto ufficio in ordine all'effettiva acquisizione della titolarità al rilascio del contrassegno richiesto. In tal senso il richiedente dovrà provvedere a contattare lo **Sportello Smart Mobility di LINE negli orari di apertura al pubblico** ovvero telefonando al numero **0371 412542** nei **15 giorni** successivi alla consegna della richiesta.

**Il contrassegno scaduto di validità dovrà essere riconsegnato all'Ufficio Viabilità.**

**L'AMMINISTRAZIONE SI RISERVA DI EFFETTUARE CONTROLLI SULL'AUTENTICITÀ DELLE DICHIARAZIONI NEL RISPETTO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE VIGENTI.**

**Autorizzo, ai sensi e nei termini previsti dal Dlgs 196/2003 e s.m.i., LINE Servizi per la Mobilità S.p.A. al trattamento dei miei dati personali esclusivamente per quanto concerne lo svolgimento delle funzioni istituzionali proprie del procedimento amministrativo in atto.**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_