



# Comune di Lierna

Provincia di Lecco

All’Ufficio Polizia Locale  
Lierna

## **OGGETTO: Rilascio abbonamenti parcheggi a pagamento anno 2026**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ N. Tel. reperibile(\*) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e-mail(\*) \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

(\*) Campi obbligatori

### **IN QUALITA’ DI**

- Persona fisica
- Legale Rappresentante della Ditta : \_\_\_\_\_ con sede a Lierna in Via \_\_\_\_\_
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

### **CHIEDO IL SEGUENTE PERMESSO:**

Tipologia di utente	Tariffa
<input type="checkbox"/> Residente	€ 10,00
<input type="checkbox"/> Affittuario / Proprietario 2 casa	€ 50,00
<input type="checkbox"/> Lavoratore	€ 15,00

**Con decorrenza 01/04/2026 – 31/03/2027, per i seguenti veicoli:**

<input type="checkbox"/>	<b>VEICOLO:</b>	<i>MARCA:</i> _____ <i>MODELLO:</i> _____ <i>TARGA:</i> _____ <i>PROPRIETARIO:</i> _____	
--------------------------	-----------------	---	--

<input type="checkbox"/>	<b>VEICOLO:</b>	<i>MARCA:</i> _____ <i>MODELLO:</i> _____ <i>TARGA:</i> _____ <i>PROPRIETARIO:</i> _____	
<input type="checkbox"/>	<b>VEICOLO:</b>	<i>MARCA:</i> _____ <i>MODELLO:</i> _____ <i>TARGA:</i> _____ <i>PROPRIETARIO:</i> _____	

**Allega alla presente:**

<input type="checkbox"/>	<b>In qualità di RESIDENTE</b>	➤ Copia documento d'identità e codice fiscale ➤ Copia carta circolazione veicolo
<input type="checkbox"/>	<b>In qualità di LAVORATORE</b>	➤ Copia documento d'identità e codice fiscale ➤ Copia carta circolazione veicolo ➤ Copia contratto assunzione o busta paga o dichiarazione del datore di lavoro in cui attestti l'assunzione del dipendente
<input type="checkbox"/>	<b>In qualità di AFFITTUARIO/ PROPRIETARIO 2 CASA</b>	➤ Copia documento d'identità e codice fiscale ➤ Copia carta circolazione veicolo ➤ Copia di un'utenza o titolo proprietà (a titolo esemplificativo e non esaustivo: copia IMU, visura catastale, ecc...)

Consapevole delle conseguenze civili previste per coloro che rendono false attestazioni, dichiaro sotto la mia responsabilità che tutte le notizie fornite nella presente dichiarazione rispondono a verità e mi impegno a fornire tempestivamente al Comune di Lierna a notizie su eventuali variazioni in merito.

**Dichiaro ai ver ricevuto adeguata informativa sul trattamento dei propri dati personali e sensibili di cui al Regolamento UE 679/2016**

**Se la firma NON è apposta in presenza del dipendente addetto alla P.A., deve essere allegata la fotocopia del documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000.**

Firma del dichiarante

Luogo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_