



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"/>	VEICOLO:	MARCA: _____ MODELLO: _____ TARGA: _____ PROPRIETARIO: _____	
--------------------------	-----------------	---	--

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

Allega alla presente:

<input type="checkbox"/>	In qualità di RESIDENTE	➤ Copia documento d'identità e codice fiscale ➤ Copia carta circolazione veicolo
<input type="checkbox"/>	In qualità di LAVORATORE	➤ 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 attesti l'assunzione del dipendente
<input type="checkbox"/>	In qualità di AFFITTUARIO/ PROPRIETARIO 2 CASA	➤ 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 _____