



Città di  
Verbania

# Corpo di Polizia Locale

Ufficio Verbali

Via Brigata Valgrande Martire nr. 8 – 28921 Verbania

☎ 0323-542.311 ☎FAX 0323-542312

pec comune: [istituzionale.verbania@legalmail.it](mailto:istituzionale.verbania@legalmail.it)

pec comando: [polizia.municipale@pec.comunevb.it](mailto:polizia.municipale@pec.comunevb.it)

**Allegare carta di  
circolazione del  
veicolo**

Al  
Comando di Polizia  
Locale di Verbania

**RICHIESTA DI RILASCIO CONTRASSEGNO DI CIRCOLAZIONE E SOSTA IN LOCALITA'  
VIETATE E IN ZONE A TRAFFICO LIMITATO  
(Ordinanza 650/2012 e successive)**

Il/La sottoscritto/a	<input type="text"/>				
Nato/a	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
Residente a	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>		
Via/Piazza	<input type="text"/>			n°	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Email/PEC	<input type="text"/>		
C.F./P.IVA	<input type="text"/>				

## CHIEDE

- Il rilascio di uno o più permessi per l'accesso e/o la sosta in località vietate e nello specifico in:

Via/Piazza - Altro	<input type="text"/>
Via/Piazza - Altro	<input type="text"/>
Via/Piazza - Altro	<input type="text"/>

- Per i veicoli di cui sono proprietario o locatario e nello specifico:

Marca	<input type="text"/>	Modello	<input type="text"/>	Targa	<input type="text"/>
Marca	<input type="text"/>	Modello	<input type="text"/>	Targa	<input type="text"/>
Marca	<input type="text"/>	Modello	<input type="text"/>	Targa	<input type="text"/>
Marca	<input type="text"/>	Modello	<input type="text"/>	Targa	<input type="text"/>

Allegare alla richiesta la carta di circolazione del/i veicolo/i per cui si chiede il rilascio del contrassegno

## DICHIARA

- di essere proprietario o locatario del/i veicolo/i sopra riportato/i e:

- Di avere USO, PROPRIETA' o LOCAZIONE di ABITAZIONE sita nella via dove viene richiesto il permesso al numero civico

Di avere USO o PROPRIETA' di POSTO AUTO privato e/o GARAGE ove viene richiesto il transito

- di essere a conoscenza che il permesso con finalità di sosta viene concesso solo a chi è residente nella via in cui si richiede lo stesso e che le vie in cui è possibile sostare sono indicate nell' Ord. 650/2012 e successive
- di essere a conoscenza di dover RICONSEGNARE il permesso all'ufficio che ha provveduto al rilascio se i dati riportati dal richiedente sul presente modulo dovessero variare (es. cambio di residenza)
- di dover esporre il contrassegno di circolazione e sosta in originale e in modo visibile nella parte anteriore del veicolo
- di essere a conoscenza del fatto che il permesso di circolazione e sosta può essere revocato in qualsiasi momento a giudizio insindacabile dell'amministrazione

## DICHIARA INOLTRE

di avere titolo ad effettuare la richiesta e di essere a conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del T.U. n° 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

**Con la firma del presente modulo il sottoscritto dichiara altresì di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), che (*barrare la casella esatta*):**

- 
- mi è stata resa oralmente dal funzionario addetto allo sportello, dietro mia richiesta;
- ho integralmente visionato prima della sottoscrizione, in quanto pubblicata sul sito internet dell'Ente e affissa presso lo sportello stesso, non ritenendo di richiederne ulteriore copia scritta;
- mi è stata consegnata in copia integrale dal funzionario addetto allo sportello
- 

Data

Firma

### Spazio riservato alla compilazione da parte dell'ufficio ricevente

Data di ricezione \_\_\_\_\_ Firma del ricevente \_\_\_\_\_

Data di consegna \_\_\_\_\_ Firma per ricevuta \_\_\_\_\_