

PERMESSO RESIDENTI

DATA/ORA (COMPILARE ALLA CONSEGNA)	
NOME E COGNOME	
VIA DI RESIDENZA	
EMAIL	
TELEFONO	
ZONA RICHIESTA	
MOTIVAZIONE RICHIESTA	<p><u>EVIDENZIARE UNA DELLE 3 OPZIONI</u></p> <p><input type="checkbox"/> INDISPONIBILITÀ DI POSTI AUTO PRIVATI</p> <p><input type="checkbox"/> INDISPONIBILITÀ DI POSTI AUTO PRIVATI NELLA ZONA PER IL QUALE IL RESIDENTE HA DIRITTO A CONCORRERE</p> <p><input type="checkbox"/> INSUFFICIENZA DI POSTI AUTO PRIVATI NELLA ZONA PER IL QUALE IL RESIDENTE HA DIRITTO A CONCORRERE</p> <p><u>EVIDENZIARE SOLO SE CORRISPONDENTE A REALTÀ</u></p> <p><input type="checkbox"/> NUCLEO FAMILIARE CON MINORI DI ETÀ INFERIORE AI 6 ANNI</p> <p><input type="checkbox"/> NUCLEO FAMILIARE CON COMPONENTI DI ETÀ SUPERIORE AI 70 ANNI</p>
VEICOLO 1	<p><input type="checkbox"/> AUTOVEICOLO <input type="checkbox"/> MOTOCICLO <input type="checkbox"/> CICLOMOTORE</p> <p>TARGA: MARCA: MODELLO:</p> <p>TIPO DI PROPRIETÀ (SELEZIONARE UNA DELLE OPZIONI):</p> <p><input type="checkbox"/> DEL NUCLEO FAMILIARE <input type="checkbox"/> PROPRIETARIO</p> <p><input type="checkbox"/> LEASING/NOLEGGIO <input type="checkbox"/> COMODATO D'USO</p> <p><input type="checkbox"/> AUTO AZIENDALE</p>
VEICOLO 2 (OPZIONALE, POSSIBILE AGGIUNGERLO SUCCESSIVAMENTE)	<p><input type="checkbox"/> AUTOVEICOLO <input type="checkbox"/> MOTOCICLO <input type="checkbox"/> CICLOMOTORE</p> <p>TARGA: MARCA: MODELLO:</p> <p>TIPO DI PROPRIETÀ (SELEZIONA UNA DELLE OPZIONI):</p> <p><input type="checkbox"/> DEL NUCLEO FAMILIARE <input type="checkbox"/> PROPRIETARIO</p> <p><input type="checkbox"/> LEASING/NOLEGGIO <input type="checkbox"/> COMODATO D'USO</p> <p><input type="checkbox"/> AUTO AZIENDALE</p>

ALLEGATI RICHIESTI

SCANSIONE DOCUMENTO D'IDENTITÀ
(CARTA D'IDENTITÀ, PATENTE O PASSAPORTO)

SCANSIONE FRONTE E RETRO DEL LIBRETTO DEL VEICOLO /
DEI VEICOLI

SCANSIONE DI EVENTUALI DOCUMENTI CORRELATI AL
VEICOLO

(COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE, CONTRATTO DI NOLEGGIO,
DICHIARAZIONE RELATIVA AL COMODATO D'USO FATTA DAL PROPRIETARIO
DEL VEICOLO, ATTESTAZIONE DEL DATORE DI LAVORO)

FIRMA DEL RICHIEDENTE
