

Marca da Bollo  
€ 14,62

Spett.  
Comando di Polizia Locale  
Corso Garibaldi n.44  
**27036 MORTARA (PV)**

**Oggetto:** PARCHEGGIO STAZIONE FERROVIARIA – C.so Principe Amedeo  
Dichiarazione della qualifica di pendolare ai fini del rilascio del contrassegno per la sosta a tariffa agevolata

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... in data ..... e residente

a ..... in via .....

Recapito telefonico per comunicazioni: .....

In possesso del veicolo ..... targa .....

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

• di essere  dipendente  studente  altro: .....

• di essere per tale motivo nella condizione di dover utilizzare regolarmente il servizio ferroviario con direzione: .....

e di dover quindi lasciare in sosta il proprio veicolo in Mortara per periodi prolungati; intendendo usufruire dell'area di parcheggio in Corso Principe Amedeo, adiacente alla locale stazione ferroviaria

**CHIEDE**

il rilascio del contrassegno oggetto della domanda, per l'accesso a tariffa agevolata riservata ai pendolari.

**ALLEGATI:**

- Fotocopia di un documento di identità del dichiarante
- Dichiarazione del datore di lavoro o dell'Istituto di frequenza (per studenti) indicante l'orario di lavoro e se il rapporto è a tempo indeterminato o vi è un periodo previsto di utilizzo (es.: scadenza di contratto a tempo determinato, anno scolastico o accademico);

**- AVVERTENZE -**

Il contrassegno rilasciato dovrà essere esposto in modo BEN VISIBILE e DALLA PARTE DEL NUMERO, al cristallo ANTERIORE del mezzo.

Qualora vengano meno i requisiti che hanno dato luogo al rilascio, è fatto obbligo della restituzione del contrassegno

In caso di furto, smarrimento o distruzione è necessario farne denuncia ad un competente ufficio di Polizia entro 3 GIORNI dal fatto.

E' vietato un uso improprio nonché la riproduzione o manomissione del contrassegno.

Salvo che il fatto non costituisca reato, ogni abuso nell'utilizzazione comporterà il ritiro e/o la revoca dello stesso.

Mortara, li .....

**IL DICHIARANTE**

SI AUTORIZZA       NON SI AUTORIZZA

Il Comandante (Dr. Davide CURTI): .....

Ritirato in data ..... Firma del ricevente .....