

Oggetto: Lavoratori Dipendenti dell'attività turistica commerciale artigianale.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il ___/___/___ a _____ residente a _____
Via _____ n° _____ e-mail _____
recapito telefonico _____ patente di guida in corso di validità n° _____
a conoscenza dei criteri adottati con le delibere/ordinanze/regolamenti del Comune di Riomaggiore e
consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, di formazione o uso di atti
falsi, richiamate dal D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- Di essere dipendente dell'attività turistica commerciale artigianale con sede in Riomaggiore
in Via/ Piazza _____ n. _____ denominata
_____ con orario di lavoro dalle ore _____ alle ore
_____ compresi i festivi esclusi i festivi i giorni lunedì martedì mercoledì giovedì
 venerdì sabato
- Di essere proprietario del veicolo TARGATO _____ Marca _____ Modello
_____ per il quale si chiede l'autorizzazione;
- Di avere in leasing per il periodo dal _____ al _____ Marca
_____ TARGATO _____;
- Di avere in comodato d'uso esclusivo il veicolo di proprietà di
_____ Marca _____ TARGATO _____

e di non avere richiesto pass per altre autovetture

Di avere in comodato d'uso esclusivo il veicolo di proprietà della società
_____ della quale sono dipendente, Marca
_____ TARGATO _____ e **di non avere**
richiesto pass per altre autovetture

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.LGS. 30.06.2003, n. 196:

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.LGS. 196/200, che i dati personali conferiti
saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presenta
dichiarazione viene resa.

**N.B.: In mancanza della documentazione sopracitata che deve essere allegata alla presente, non potrà essere
rilasciata alcuna autorizzazione.**

ALLEGATI

- 1) **Documentazione attestante il rapporto di lavoro**
- 2) Copia documento di riconoscimento in corso di validità

- 3) Copia carta di circolazione
- 4) Copia Patente di guida in corso di validità
- 5) Ricevuta di pagamento effettuabile secondo le seguenti modalità:
 - Direttamente presso: la Tesoreria della CARISPEZIA Crèdit Agricole Agenzia di Riomaggiore
 - Conto corrente postale n. 11338191 intestato a Comune di Riomaggiore
 - On line IBAN IT90D0603049820000046284253

Luogo e data

Firma

Estratto G.C. n. 126 del 15.12.2018

€ 40,00 mensili relativamente ai pass rilasciati per **RESIDENZA LAVORATIVA (con esclusione dei mesi di Giugno, Luglio, Agosto e Settembre)** o, in alternativa, è ammessa la possibilità di rilascio del permesso parziale, valido per i soli giorni nei quali il richiedente debba recarsi nel posto di lavoro, sempre con esclusione dei mesi di Giugno, Luglio, Agosto e Settembre, con riduzione proporzionale della tariffa nel seguente modo:

6 giorni settimanali: € 35,00;

5 giorni settimanali: € 28,00;

4 giorni settimanali: € 24,00;

3 giorni settimanali: € 18,00;

2 giorni settimanali: € 12,00;

1 giorno settimanale: € 8,00.