



Domanda per il rilascio di un'autorizzazione alla sosta senza limitazione in zona blu

1. Richiedente

Cognome	Nome
Società/Attività	
Via	No. civico
CAP e domicilio	
Tel. ufficio/privato	e-mail
Veicolo (marca)	Targa

2. Tipo di autorizzazione richiesta

Domiciliato/residente Fr. 30.00/mese	Attività economica/lavorativa Fr. 40.00 o (Fr. 20.00 <50%) /mese	Altri interessati Fr.10.00/giorno
---	---	--------------------------------------

Zona 201 - Viale Municipio

Zona 202/203 - Via Dunant, Via S. Franscini, Via Guisan, Via Pestalozzi, Via Primavesi

Zona 204/205 - Via Ciarello, Via Fontana, Piazza Bertoli

Zona 210/211 - Via A. Monti, Via al Dosso

Zona 212 - Via Giuseppe Corti

3. Validità dell'autorizzazione

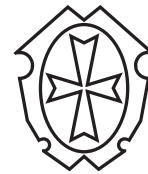
periodo dal _____ al _____

Osservazioni:

4. Documenti da allegare alla richiesta

- fotocopia della licenza di circolazione
- dichiarazione dell'assenza di alternative di posteggio e grado di occupazione (**vedi retro**)

La presente richiesta e i relativi documenti devono essere ritornati allo sportello dell'Ufficio cassa e contabilità.

**5. Autocertificazione del residente**

Il **residente** afferma tramite autocertificazione propria, che nell'immobile dove risiede non può disporre di un posteggio.

Firma del residente _____

6. Autocertificazione del titolare di attività economiche

Il titolare attesta che il dipendente lavora ad una percentuale del _____, e autocertifica che l'immobile in cui esercita l'attività economica non ha alternative di parcheggio.

Timbro e firma del datore di lavoro _____

Luogo

Data

Firma del richiedente
