



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**

**Costo di produzione  
del tagliando € 2,00  
da versare al ritiro**

Al  
Comando di Polizia  
Locale di Verbania

**RICHIESTA DI RILASCIO CONTRASSEGNO DI SOSTA SU AREE A PAGAMENTO PER VEICOLI  
DOTATI DI MOTORE IBRIDO-ELETTRICO O ELETTRICO  
(Delibera di Giunta Comunale n° 31/2017 e successive)**

Il/La sottoscritto/a

Nato/a

Provincia

il

Residente a Verbania

Via/Piazza

n°

Telefono

Email/PEC

C.F./P.IVA

## CHIEDE

il rilascio di un permesso per poter sostare in aree soggette a pagamento con il/i seguente/i veicolo/i dotato/i di motore a propulsione ibrida/elettrica o elettrica

Marca

Modello

Targa

Marca

Modello

Targa

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

## DICHIARA

- di essere proprietario di veicolo con motore a propulsione ibrida-elettrica o elettrica e di essere residente a Verbania
- di essere a conoscenza delle limitazioni all'utilizzo e alla richiesta della presente, come da Delibera di G.C. n°31/2017 e successive

**DICHIARA INOLTRE**

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 ritiro** \_\_\_\_\_ **Firma per ricevuta** \_\_\_\_\_