Polizia Comunale Losone
Via Municipio 7
6616 Losone
091/785.76.76

QUESTIONARIO CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO ZONE BLU 2019

Cognome: ……Nome: ……..

Data di nascita: ……Via: ……..

NAP: ……Luogo: ……..

Veicolo marca ……Targa: ……..

☐ domiciliato / residente ☐ attività commerciale ☐ altro ……
massimo 2 autorizzazioni (art. 2 Ordinanza)

Recapito telefonico: …… Indirizzo e-mail: …….....

Tipo di autorizzazione richiesta

☐ **A** Autorizzazione annuale

☐ **B** Autorizzazione temporanea
minimo 1 mese (solo casi particolari)

☐ **C** Autorizzazione Settimanale

dal……al……

Comparto – Zona

☐ San Lorenzo ☐ Migiome ☐ San Giorgio ☐ Barchee ☐ La Paré ☐ Campagne

Prova della mancanza di alternative di parcheggio, il richiedente deve dimostrare, tramite dichiarazione del proprietario o dell'amministratore, che nell'immobile in cui risiede o in cui è svolta l'attività commerciale, non dispone di alternative di parcheggio e che la realizzazione di ulteriori posti di sosta non può essere ragionevolmente pretesa.

Luogo e data: ……..Firma: ……

La presente domanda é da inviare all'Ufficio Comunale di Polizia, Via Municipio 7, 6616 Losone, allegando copia della licenza di circolazione del veicolo per cui si intende richiedere l'autorizzazione.
Le richieste sono prese in considerazione in base alla data della loro entrata.
Quelle che non possono essere accolte sono riportate in una lista d'attesa.

(lasciare in bianco)

Data registrazione: …… Autorizzazione n° ……/ 2019

Pagato il: …….. Chf. ……

Base legale ➢ Ordinanza sull'utilizzazione dei beni amministrativi
Ordinanza concernente le agevolazioni di parcheggio concesse ai residenti nelle zone blu.