

Codice fiscale	Protocollo di ricevimento	Marca da bollo	Info modulo
		Non dovuta	MODULO: 115 DATA: 29/10/2025 REVISIONE: 08 Codice preclassificazione IV – 8 SOSTA

Al Responsabile Servizio Polizia Locale

Comune di Codogno

Via Vittorio Emanuele II 4

26845 CODOGNO (LO)

OGGETTO: RICHIESTA RILASCIO CONTRASSEGNO AUTORIZZAZIONE SOSTA

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____ Provincia _____ Nazione _____

Cittadinanza _____ Codice Fiscale _____

Residente in Via/Piazza _____ Civico _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Telefono fisso _____ Telefono cellulare _____

Email _____

Email PEC _____

CHIEDE

IL RILASCIO A TITOLO ONEROSO DI UNICO CONTRASSEGNO AUTORIZZAZIONE SOSTA

relativo a n. ☐ 1 autovettura n. ☐ 2 autovetture n. ☐ 3 autovetture per:

- ☐ l'autorizzazione alla sosta in spazi riservati agli autoveicoli privati, dei soli residenti, ai sensi dell'art. 7 del D.P.R. 285 del 30/04/1992 (Codice della Strada), nell'ambito delle zone individuate con Delibera Giunta Comunale n. 282 del 04/12/2023;

DICHIARA

1. Che lo speciale contrassegno sarà esposto in modo visibile sulla parte anteriore dell'automezzo in sosta e non costituisce diritto a posto riservato né a diritto acquisito in caso di ulteriori divieti o limitazioni dovute alla zona a traffico limitato, ad eventi o manifestazioni ed allo svolgimento del mercato bisettimanale;
2. Che il pagamento annuale del contrassegno pari ad € 220,00 sarà effettuato a mezzo Pago P.A. successivamente alla comunicazione, da parte dell'ufficio competente della Polizia Locale in Via Pietrasanta 5, dell'esito positivo dell'istanza,

Codice fiscale	Protocollo di ricevimento	Marca da bollo	Info modulo
		Non dovuta	MODULO: 115 DATA: 29/10/2025 REVISIONE: 08 Codice preclassificazione IV – 8 SOSTA

3. Che il rilascio del contrassegno avverrà presentando ricevuta del pagamento dei diritti al momento del ritiro presso gli uffici della Polizia Locale in Via Pietrasanta 5;

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali in cui si incorre in caso di dichiarazione falsa, parziale, o comunque non conforme al vero, consapevole altresì che l'eventuale non veridicità della presente dichiarazione comporterà la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito della stessa dichiarazione (art. 11 c. 3° DPR 20/10/98 n. 403)

AUTOCERTIFICA

Di essere proprietario del veicolo marca _____ modello _____
Targato _____, immatricolato ad uso privato come indicato nella Carta di Circolazione
rilasciata a _____ in data _____

Che altro componente del proprio nucleo familiare - come risultante dallo stato di famiglia - le cui generalità sono:

Cognome _____ Nome _____
Nato/a il _____ a _____ Provincia _____ Nazione _____
è residente in Via/Piazza: _____ n° _____
Indirizzo e_mail _____ è
proprietario del veicolo marca _____ modello _____
Targato _____, immatricolato ad uso privato come indicato nella Carta di Circolazione
rilasciata a _____ in data _____

Che altro componente del proprio nucleo familiare - come risultante dallo stato di famiglia - le cui generalità sono:

Cognome _____ Nome _____
Nato/a il _____ a _____ Provincia _____ Nazione _____
è residente in Via/Piazza: _____ n° _____
Indirizzo e_mail _____ è
proprietario del veicolo marca _____ modello _____
Targato _____, immatricolato ad uso privato come indicato nella Carta di Circolazione
rilasciata a _____ in data _____

Codice fiscale	Protocollo di ricevimento	Marca da bollo	Info modulo
		Non dovuta	MODULO: 115 DATA: 29/10/2025 REVISIONE: 08 Codice preclassificazione IV – 8 SOSTA

AUTOCERTIFICA INOLTRE

1. Di essere residente in località ove vige la limitazione a tempo della sosta;
2. Che altro componente del proprio nucleo familiare (come risultante dallo stato di famiglia) non ha presentato analoga richiesta.

Il sottoscritto si impegna a comunicare qualsiasi variazione intervenuta riguardo al cambiamento dell'autovettura e/o variazione di residenza, variazione della composizione del proprio nucleo familiare.

Data _____

Note:

TERMINI

La conclusione del procedimento dovrà avvenire entro 30 giorni dalla data di presentazione della domanda, fatta salva l'eventuale richiesta di documentazione integrativa e sospensione dei termini che si rendesse necessaria

REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI GDPR 679/2016

Il Comune di Codogno, in qualità di Titolare del Trattamento, garantisce la corretta tutela dei dati personali trattati, nel rispetto dei principi stabiliti dal GDPR 679/2016 e dalla normativa nazionale vigente.

Il DPO (Data Protection Officer) nominato è la dott.ssa Simona Persi reperibile al seguente indirizzo

mail: dpo@comune.codogno.lo.it, oppure al seguente numero: 0377314228.

L'interessato potrà esercitare i suoi diritti scrivendo direttamente al Titolare via posta o a mezzo pec. L'informativa estesa è reperibile sul sito internet al seguente link <https://www.comune.codogno.lo.it/dpo> oppure presso il competente ufficio.

INFORMATIVA TRASPARENZA ai sensi dell'art. 2 della Legge 241/90 e della Legge 35/2012

Si informa:

- che il responsabile del procedimento individuato per la presente istanza è il Responsabile del Servizio Dott. Marco Luigi Antonio Simighini
- che il funzionario titolare del potere sostitutivo in caso di inerzia è individuato nel Segretario Generale del Comune di Codogno, Dr.ssa Elena Noviello