



**PERMESSO DI SOSTA PER RESIDENTI CATEGORIA B**  
(Deliberazione del C.C. n. 27/2023)

**COMODATO D'USO TRA PERSONE: DICHIARAZIONE DEL COMODATARIO**

(tutti i campi sono obbligatori)

**IL SOTTOSCRITTO**

Nome.....Cognome.....nato/a.....Prov.....  
il...../...../.....residente a ..... Prov. .... Via/Piazza.....  
n°.....Cap.....telefono/cellulare .....e-mail.....

**Ai sensi dell'art. 76 del DPR 28/12/2000, n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,**

**DICHIARA**

- ✓ di essere residente a SALE MARASINO (BS) in Via.....n.....;
- ✓ di RICEVERE in COMODATO D'USO esclusivo dal Sig/ra.....  
residente a.....Prov.....Via.....n.....  
con cui ha un rapporto di  **CONIUGIO**,  **PARENTELA IN LINEA RETTA DI PRIMO GRADO (genitori/figli)**,  **AFFINITA' DI PRIMO GRADO (suoceri/generi o suoceri/nuore)** l'autovettura per trasporto di persone Marca.....Targa.....;
- ✓ di non essere intestatario di altre autovetture;
- ✓ di essere a conoscenza di dover comunicare tempestivamente all'Ufficio di Polizia Locale del Comune di Sale Marasino ogni variazione a quanto dichiarato;

Allega alla presente:

1. fotocopia fronte/retro della Carta di Circolazione (nel caso di rinnovo è sufficiente la presa visione);
2. fotocopia fronte/retro del documento di riconoscimento (nel caso di rinnovo è sufficiente la presa visione);
3. ricevuta di pagamento (solo per il primo rilascio. Il rinnovo è a titolo gratuito);
4. **dichiarazione del comodante (Allegato E).**

Sale Marasino, .....

Firma del richiedente

.....

Se la richiesta è stata presentata da persona diversa del richiedente:

Sig./ra .....

Documento di riconoscimento n.....

Data.....

Firma.....