



QUESTIONARIO CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO ZONE BLU 2024

Cognome:	Nome:
Data di nascita:	Via:
NAP:	Luogo:
Veicolo marca:	Targa:
Recapito telefonico:	Indirizzo e-mail:

Residente o domiciliato/a Attività commerciale Altro.....

massimo 2 autorizzazioni (art. 2 Ordinanza)

Residenza secondaria

Indirizzo residenza secondaria: proprietario:

Tipo di autorizzazione richiesta

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

C Autorizzazione settimanale (da richiedere con almeno 7 giorni d'anticipo) dal.....al.....

Comparto – Zona

San Lorenzo Migliome San Giorgio Barchee La Paré Campagne San Rocco

Prova della mancanza di alternative di parcheggio, la persona richiedente deve dimostrare, tramite dichiarazione del proprietario o dell'amministrazione, 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 è da inviare alla Polizia comunale, Via ai Molini 22, 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.

DA COMPILARE DALLA POLIZIA COMUNALE DI LOSONE

Data registrazione:

Autorizzazione n° / 2024

Pagato il:

Fr.

Base legale ➤

*Ordinanza sull'utilizzazione dei beni amministrativi
Ordinanza concernente le agevolazioni di parcheggio concesse ai residenti nelle zone blu*