

Spazio per  
marca da bollo  
€ 16,00

**Spett. Comune di Milazzo**

**3° Settore**

**“Polizia Locale”**

2° Servizio “Controllo del Traffico e del territorio,  
Benessere Animali e Mobilità Urbana”

**RICHIESTA PASS GRATUITO**

**PER SOSTA AREE PARCHEGGI A PAGAMENTO**

(Delibera di G.M. n. 120/2025 – Delibera di C.C. n. 5 del 22/01/2024)

**Io sottoscritt\_\_**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nat\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

tel. fisso \_\_\_\_\_ mob. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

\_\_ ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative

**DICHIARO**

*(per i titolari di attività economica/professionale/ ricettiva)*

di essere iscritto all'albo professionale \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,

di essere titolare di partita IVA n° \_\_\_\_\_, di essere titolare di studio professionale sito in Milazzo in via/piazza \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ con sosta a pagamento da ambo i lati o ricadente all'interno di una delle zone delimitate (specificare) 1 2 3 4 5

di essere titolare della ditta individuale denominata \_\_\_\_\_

Part. IVA \_\_\_\_\_ codice ATECO \_\_\_\_\_

di essere legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_ con sede legale in Milazzo in via/piazza \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_, con iscrizione alla Camera di Commercio n° \_\_\_\_\_

del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ codice ATECO \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Titolo abilitativo all'esercizio dell'attività, ove previsto:

autorizzazione di esercizio n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

S.C.I.A. prot. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

altro titolo (specificare) \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

con sede operativa (*ubicata in zona diversa rispetto alla residenza*) in Milazzo via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ con sosta a pagamento da ambo i lati o ricadente all'interno di una delle zone delimitate (*specificare*) 1 2 3 4 5

Insegna \_\_\_\_\_

- di avere la residenza in una zona diversa rispetto alla sede operativa e di non disporre di posto auto condominiale o di proprietà;

**(inoltre per i titolari di attività ricettiva)**

Indicare tipologia di struttura:

albergo con posti letto n.....

bed & breakfast con posti letto n.....

affittacamere con posti letto n.....

case vacanze con posti letto n.....

altro \_\_\_\_\_ con posti letto n.....

**(per residenti/ titolari di attività economica e/o professionale)**

- di essere residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ nell'unità immobiliare censita al NCEU al foglio \_\_\_\_\_ part. \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_ con sosta a pagamento da ambo i lati o ricadente all'interno di una delle zone delimitate (*specificare*) 1 2 3 4 5;
- di NON possedere a qualsiasi titolo, anche gratuito, ovvero in quota parte millesimale, un box, un posto auto o area privata;

**(per residenti)**

- che nell'ambito del nucleo familiare non vi sono box o posti auto di proprietà, in locazione o locati anche in uso gratuito, ad altri soggetti;
- che il proprio nucleo familiare è composto, oltre che dal sottoscritto, da:

	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado di parentela
1				
2				
3				
4				
5				

**(per tutti)**

- di essere titolare di patente di guida nr. \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- di non essere in possesso di alcun pass sosta sul territorio comunale;
- di essere in regola con i pagamenti dei tributi locali per gli immobili di proprietà e/o detenuti nell'ambito del territorio comunale, delle bollette idriche e delle eventuali sanzioni amministrative pecuniarie che non siano oggetto di ricorso pendente innanzi all'A.G. competente;
- di possedere (o un componente il proprio nucleo familiare solo per residenti e dipendenti) i seguenti veicoli (di cui si richiede il rilascio del pass associabile ad un massimo di 2 targhe e non utilizzabile simultaneamente):

	<b>Tipo di veicolo</b>	<b>Targa</b>	<b>Titolo di possesso</b> <i>(proprietà, usufrutto, locazione, ecc.)*</i>
1			
2			

- **di essere a conoscenza che:**

1. il pass è unico per nucleo familiare;
2. è subordinato al pagamento della somma di € 30,00 da effettuarsi obbligatoriamente dal nodo PagoPA. accedendo nella sezione del Comune di Milazzo denominata "PagoPA" servizi di pagamento online per il cittadino al seguente link: <https://pagopa.comune.milazzo.me.it/it/payments/list?fromId=1>
3. è obbligatorio esporre, sul cruscotto anteriore del veicolo in modo ben visibile dall'esterno, l'originale del pass sosta su strisce blu, ogni qualvolta venga utilizzato lo stallo di sosta;
4. l'esposizione di copia fotostatica del contrassegno o l'oscuramento parziale dello stesso, sarà paragonata alla mancanza del contrassegno medesimo e sanzionata pertanto ai sensi del vigente Codice della Strada;
5. la mancata esposizione del contrassegno, ancorché riferita a veicolo autorizzato, sarà ugualmente sanzionata;
6. l'alterazione delle informazioni presenti sul pass e l'uso improprio dello stesso è punito con la sanzione amministrativa prevista dal Codice della Strada, fatta salva la contestazione di eventuali reati all'A.G.;

7. di impegnarmi a comunicare tempestivamente ogni variazione delle informazioni sopra riportate;

- di essere consapevole che l'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle suddette dichiarazioni;

*(per donne in gravidanza, medici, giornalisti, sacerdoti)*

- di essere consapevole che l'uso del pass è personale e non utilizzabile da terzi se non in mia presenza.

Per quanto sopra, secondo quanto previsto dalla **Delibera di G.M. n. 120 del 05/06/2025 e Delibera di C.C. n. 5 del 22/01/2024**

### CHIEDO

il rilascio del seguente pass gratuito:

<b>Tipologia Pass</b>	
<input type="checkbox"/>	<p><b>Residenti - Colore Blu</b></p> <p>Unico per nucleo familiare da associare alle seguenti targhe (non utilizzabile simultaneamente)</p> <p>Veicolo 1: Targa _____ - Veicolo 2: Targa _____</p> <p>Validità triennale</p>
<input type="checkbox"/>	<p><b>Titolare esercizio commerciale/attività artigianale/studio professionale - Colore Magenta</b></p> <p>Unico per singola attività da associare alle seguenti targhe (non utilizzabile simultaneamente)</p> <p>Veicolo aziendale 1: Targa _____ - Veicolo aziendale 2: Targa _____</p> <p>Validità triennale</p>
<input type="checkbox"/>	<p><b>Titolare Attività ricettiva</b></p> <p>max n. 3 pass per strutture alberghiere da associare alle seguenti targhe (non utilizzabile simultaneamente)</p> <p><input type="checkbox"/> 1) Veicolo 1: Targa _____ - Veicolo 2: Targa _____</p> <p><input type="checkbox"/> 2) Veicolo 1: Targa _____ - Veicolo 2: Targa _____</p> <p><input type="checkbox"/> 3) Veicolo 1: Targa _____ - Veicolo 2: Targa _____</p> <p>max n. 2 pass per altre strutture ricettive da associare alle seguenti targhe (non utilizzabile simultaneamente)</p> <p><input type="checkbox"/> 1) Veicolo 1: Targa _____ - Veicolo 2: Targa _____</p> <p><input type="checkbox"/> 2) Veicolo 1: Targa _____ - Veicolo 2: Targa _____</p> <p>Validità triennale</p>
<input type="checkbox"/>	<p><b>Medici - Colore Verde</b></p> <p>valido per medici convenzionati con il Servizio Sanitario Nazionale (SSN) e specialisti, inclusi medici veterinari, <b>esclusivamente per le attività di visita domiciliare all'interno della zona con sosta a pagamento. Similmente ai pass sosta in stalli a disco orario, la sosta è consentita per un massimo di 45 minuti documentabile con esposizione del disco orario</b></p> <p>Il Pass è strettamente personale ed utilizzabile su ogni mezzo. Validità triennale.</p>

<input type="checkbox"/>	<p><b>Donne in Gravidanza - Colore Rosa</b></p> <p>Valido per le donne in gravidanza - È strettamente personale ed associabile ad un massimo di 2 targhe          Allegare certificazione medica con data presunta del parto.          Veicolo 1: Targa_____ - Veicolo 2: Targa_____</p>
<input type="checkbox"/>	<p><b>Parrocchie – Colore Marrone</b></p> <p>Per i sacerdoti legali rappresentanti delle parrocchie del Comune di Milazzo</p>
<input type="checkbox"/>	<p><b>Giornalisti – Colore Rosso</b></p> <p>Valido per i giornalisti muniti di contrassegno da esibire sul cruscotto con indicazione del numero di iscrizione all'ordine professionale. Validità triennale.          Il Pass è strettamente personale ed utilizzabile su ogni mezzo</p>

**DICHIARO, infine**

- di aver preso contezza dell'informativa sul trattamento dei dati personali presente all'indirizzo: <https://www.comune.milazzo.me.it/download/informativa-sul-trattamento-dei-dati-personali/>;
- di prestare il consenso, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa di cui sopra.

**Allegati:**

- copia di un documento di identità leggibile ed in corso di validità;
- copia del libretto di circolazione per ogni veicolo sopradescritto

*\*Il titolo di possesso deve risultare annotato sul libretto di circolazione*

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Firma**

Il presente documento può essere sottoscritto con **firma digitale** (p7m o PAdES) ed inviato a mezzo PEC all'indirizzo [protocollogenerale@pec.comune.milazzo.me.it](mailto:protocollogenerale@pec.comune.milazzo.me.it) o tramite email all'indirizzo [mobilitaurbana@comune.milazzo.me.it](mailto:mobilitaurbana@comune.milazzo.me.it). Diversamente deve essere consegnato b.m. firmato in originale presso il Comando di Polizia Locale o al Protocollo Generale del Comune di Milazzo.