



Comune di  
Milano

Area Smart Mobility  
Unità Gestione Permessi  
Via Sile 8 - 20139 Milano

MODULO M) rev. 08/2024  
Veicolo a completa trazione elettrica o ibrido

SPAZIO RISERVATO  
AL PROTOCOLLO

MARCA ERARIALE  
DA € 16.00  
(se dovuta)

**RICHIESTA DI PASS SOSTA LIBERA PER VEICOLO A COMPLETA TRAZIONE ELETTRICA O IBRIDO**

☐ RILASCIO - ☐ RINNOVO

DICHIARAZIONI rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/00 e sotto la propria personale responsabilità DICHIARA:

**QUADRO A – DATI RICHIEDENTE**

|    |                                                                                                                                           |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A1 | Io sottoscritto _____ nato/a _____ Prov. (_____) il ____/____/____ residente a _____ Prov. (_____) Cap _____ via _____ n. ____ C.F. _____ |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**SEZIONE RISERVATA ALLE PERSONE FISICHE**

|    |                                                                        |
|----|------------------------------------------------------------------------|
| A2 | Patente n° _____ cat. _____ rilasciata da _____ in data ____/____/____ |
|----|------------------------------------------------------------------------|

**SEZIONE RISERVATA ALLE PERSONE GIURIDICHE**

|    |                                                                                                                                          |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A3 | in qualità di legale rappresentante dell'impresa/società _____ P.IVA _____ con sede a _____ Prov. (_____) via _____ n. ____ Cap. (_____) |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**RECAPITI PER LE COMUNICAZIONI (no PEC)**

|    |                                 |
|----|---------------------------------|
| A4 | Tel. _____ e-mail _____ @ _____ |
|----|---------------------------------|

**QUADRO B – DATI VEICOLO**

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |         |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------|
| B1 | TARGA                                                                                                                                                                                                                                                                          | B2 | MODELLO |
| B3 | <input type="checkbox"/> è a completa trazione ELETTRICA così come indicato sul libretto di circolazione al codice "P3"                                                                                                                                                        |    |         |
| B4 | <input type="checkbox"/> è ad alimentazione IBRIDA così come indicato sul libretto di circolazione al codice "P3" e produce emissioni di CO <sub>2</sub> inferiori a 50 g/Km come riportato nel campo "V7" del libretto di circolazione (obbligatorio solo per veicoli ibridi) |    |         |

**QUADRO C – di avere la disponibilità del veicolo in qualità di**

|    |                                                                                                                                                                                                                                              |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C1 | <input type="checkbox"/> Proprietario intestatario dal ____/____/____                                                                                                                                                                        |
| C2 | <input type="checkbox"/> Locatario della Società _____ PARTITA IVA _____ contratto n° _____ in vigore dal ____/____/____ con scadenza il ____/____/____                                                                                      |
| C3 | <input type="checkbox"/> Titolare di altro titolo giuridico (a titolo esemplificativo: comodato d'uso gratuito, auto aziendale, ...) Tipo titolo: _____ concesso da _____ dal ____/____/____ al _____ estremi identificativi dell'Atto _____ |

**QUADRO D – di avere sul territorio di Milano il seguente centro di interesse: (non compilare se stabiliti nel Comune di Milano)**

|    |                                                                                    |
|----|------------------------------------------------------------------------------------|
| D1 | <input type="checkbox"/> Lavoro c/o _____ sede di via _____                        |
| D2 | <input type="checkbox"/> Cura c/o _____ sede di via _____                          |
| D3 | <input type="checkbox"/> Attività ricreative-culturali c/o _____ sede di via _____ |
| D4 | <input type="checkbox"/> Dimora c/o _____ sede di via _____                        |

- Allegare copia doc. d'identità in corso di validità e, in caso di veicolo ad alimentazione ibrida, copia della carta di circolazione.

Milano, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Dichiara di essere informato, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (*Regolamento generale sulla protezione dei dati personali*) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Si informa che il trattamento dei dati personali è effettuato dal Comune di Milano, in qualità di Titolare del trattamento, che potrà comunicare gli stessi a tutti i soggetti coinvolti nelle attività per le quali è stato prestato il consenso, qualora la comunicazione si renda necessaria per l'espletamento del rilascio del Pass Sosta.

Milano, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO (NON COMPILARE)

|                                                                                                                                                                     |                             |                                           |                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>Cod.ANA:</b> _____                                                                                                                                               |                             |                                           |                             |
| <b>A</b>                                                                                                                                                            | <b>B</b>                    | <b>C</b>                                  | <b>D</b>                    |
| A1 <input type="checkbox"/>                                                                                                                                         | B1 <input type="checkbox"/> | C1 <input type="checkbox"/>               | D1 <input type="checkbox"/> |
| A2 <input type="checkbox"/>                                                                                                                                         | B2 <input type="checkbox"/> | C2 <input type="checkbox"/>               | D2 <input type="checkbox"/> |
| A3 <input type="checkbox"/>                                                                                                                                         | B3 <input type="checkbox"/> | C3 <input type="checkbox"/>               | D3 <input type="checkbox"/> |
| A4 <input type="checkbox"/>                                                                                                                                         | B4 <input type="checkbox"/> |                                           | D4 <input type="checkbox"/> |
| <b>SI AUTORIZZA IL</b> <input type="checkbox"/> <b>RILASCIO</b> / <input type="checkbox"/> <b>RINNOVO</b><br><b>DEL PERMESSO N°</b> _____ <b>CON SCADENZA</b> _____ |                             |                                           |                             |
| <b>Allegati:</b>                                                                                                                                                    |                             | Il Direttore di Area pro-tempore<br>_____ |                             |
| <input type="checkbox"/> Copia fronte retro del documento di riconoscimento del richiedente, in corso di validità                                                   |                             |                                           |                             |