



COMUNE DI CASAMICCIOLA TERME

PROVINCIA DI NAPOLI
STAZIONE DI CURA, SOGGIORNO E TURISMO

AREA VII TECNICA

MANUTENTIVA - PATRIMONIO - DEMANIO - SUAP

All'Ufficio SUAP
di Casamicciola Terme

Oggetto: Richiesta contrassegno di sbarco e circolazione ai sensi dell'art. 2, lett. h) del D.G.R. Campania n 32 del 17.04.2025

Il /La sottoscritto/a..... nato/a a il
e residente in alla Via n.,
proprietario di un immobile sito in codesto Comune alla Via

CHIEDE

alla S. V. il rilascio, ai sensi dell'art. 2, lett. h) D.G.R. Campania n 32/2025 del contrassegno per la circolazione del
veicolo targato, di proprietà di

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 445/2000 che il proprio nucleo familiare, oltre al richiedente, è così composto:

Cognome e nome	data nascita	grado di parentela
_____	___/___/___	_____
_____	___/___/___	_____
_____	___/___/___	_____

1. di essere tuttora proprietario dell'abitazione di cui all'allegato titolo;
2. di non avere richiesto e/o ottenuto permesso di circolazione per altro veicolo nell'anno in corso;
3. che i componenti del proprio nucleo familiare non hanno richiesto e/o ottenuto permessi di circolazione per altri veicoli;
4. di essere in regola con il pagamento IMU anno 2024 per l'immobile indicato

ALLEGATI:

1. copia del titolo di proprietà dell'abitazione;
2. copia del libretto di circolazione del veicolo;
3. copia del proprio documento di identità;
4. copia pagamento IMU anno 2024 (quietanza acconto e saldo)
5. attestazione di versamento di € 50,00 sul C/c n° 23000805 oppure con bonifico sull'IBAN:
IT14E0514239930T21330000284 intestato al Comune di Casamicciola Terme Servizio Tesoreria,
Causale: Rilascio autorizzazione sbarco auto.

Indirizzo pec per la risposta _____



COMUNE DI CASAMICCIOLA TERME

PROVINCIA DI NAPOLI
STAZIONE DI CURA, SOGGIORNO E TURISMO

AREA VII TECNICA

MANUTENTIVA - PATRIMONIO - DEMANIO - SUAP

Il sottoscritt_ autorizza il trattamento dei dati forniti limitatamente al rilascio del permesso imbarco attivato con la presente domanda, ai sensi della legge n.675/1996 e successive modifiche e integrazioni, prendendo atto che tali dati potranno essere comunicati agli organi istituzionali di controllo. Il titolare del trattamento è il responsabile dell'Area VII Tecnica

_____ li, ___/___/_____

*Firmato _____

*In caso di inoltro on-line basta solo indicare nome e cognome del richiedente