



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. n) del D.G.R. Campania n 32 del 17.04.2025 (escluso nei mesi di luglio ed agosto)

Il /La sottoscritto/a nato/a a il
e residente in alla Via n.,
dovendo soggiornare presso una casa privata in via
o struttura ricettiva all'insegna in via

CHIEDE

alla S. V. il rilascio, ai sensi dell'art. 2, lett. n) del D.G.R. Campania n 32/2025 del contrassegno per la circolazione
per il 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 soggiornare per almeno 7 giorni in una struttura ricettiva periodo 18/04 - 30/06 o 01/09 - 31/10 ;
2. di soggiornare per almeno 15 giorni in una casa privata periodo dal 18/04 al 30/06 o 01/09 - 31/10;
3. che i componenti del proprio nucleo familiare non hanno richiesto e/o ottenuto permessi di circolazione per altri veicoli;

Allega alla presente:

1. regolare contratto di affitto casa privata o regolare prenotazione presso una struttura ricettiva ;
2. copia del libretto di circolazione del veicolo;
3. copia del proprio documento di identità;
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 e-mail per la risposta _____

Il sottoscritto 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