

An die/Alla
AUTONOME PROVINZ BOZEN - SÜDTIROL
PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO – ALTO ADIGE

Amt für Vermögensgüter 6.2
Silvius-Magnago-Platz 10
39100 BOZEN (BZ)

Ufficio Beni Patrimoniali 6.2
Piazza Silvius Magnago 10
39100 BOLZANO (BZ)

Tel. 0471 41 30 80
vermoegensamt.patrimonio@pec.prov.bz.it
vermoegensgueter@provinz.bz.it - beni.patrimoniali@provincia.bz.it

GESUCH FÜR DIE ZUWEISUNG EINES LANDESPARKPLATZES				DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI UN PARCHEGGIO PROVINCIALE			
Name Cognome				Vorname Nome			
geboren am nato/a il				in a			
Steuernr.: Codice fiscale:							
Wohnhaft in der Gemeinde residente nel Comune di					PLZ. Cap.		
Straße / Platz Via / Piazza						Nr. n.	
E-Mailadresse Indirizzo E-Mail					Mobil Cellulare		
1. folgende Tätigkeit auszuüben: _____				1. di svolgere la seguente attività: _____			
2. den Antrag ausfolgenden Gründen einzubringen _____ _____				2. di avanzare la domanda per i seguenti motivi _____ _____			
3. über das Fahrzeug: Typ _____ Kennzeichen: _____ zu verfügen; Treibstoff: _____				3. di disporre dell'autovettura tipo _____ targata: _____; e alimentata a: _____			
4. Nutzungsbeginn: _____				4. Inizio di utilizzo del parcheggio: _____			
5. vorgesehene Nutzungsdauer: _____				5. durata prevista di utilizzo del parcheggio: _____			
6. Gebühr: <u>1 normale Gebühr 40,00 Euro</u> (über 50% Teilzeit) <input type="checkbox"/> <u>2 reduzierte Gebühr 20,00 Euro</u> (bis 50% Teilzeit) (Parkplatz im Freien für Vollzeitbedienstete) <input type="checkbox"/> <u>3 red. red. Gebühr 10,00 Euro</u> (Parkplatz im Freien für Teilzeitbedienstete bis zu 50%) <input type="checkbox"/>				6. Canone: <u>1 canone normale 40,00 Euro</u> (sopra 50% part-time) <input type="checkbox"/> <u>2 canone ridotto 20,00 Euro</u> (fino 50% part-time) (parcheggio all'aperto per dipendenti a tempo pieno) <input type="checkbox"/> <u>3 canone rid. rid. 10,00 Euro</u> (parcheggio all'aperto per dipendenti part-time fino a 50%) <input type="checkbox"/>			

7. Bezahlung:

3 Monate

6 Monate

1 Jahr

7. Pagamento:

3 mesi

6 mesi

1 anno

DATUM/DATA: _____

UNTERSCHRIFT DES ANTRAGSTELLERS - FIRMA DEL RICHIEDENTE: _____

GENEHMIGUNG DES VERWAHRERS – FIRMA DEL CONSEGATARIO: _____