

MODULO RICHIESTA SCORTA - DA INVIARE CON ALMENO 24 ORE DI PREAVVISO

**ALL'UFFICIO DI POLIZIA LOCALE
DEL COMUNE DI MONTE ISOLA**

Indirizzo e-mail: polizia.municipale@comune.monteisola.bs.it

FAX: 030.9825078

Numero cellulare di servizio: 348.5206190

OGGETTO: RICHIESTA SCORTA

Il sottoscritto _____

CHIEDE

la scorta degli Agenti di Polizia Locale per transitare con n. ____ camion **DALLA PORTATA NON SUPERIORE A 15 TONNELLATE** sul tratto di strada PESCHIERA MARAGLIO-

_____ il giorno _____

alle ore _____ per il trasporto di _____.

IL RICHIEDENTE _____

Tel. _____ fax _____

E_mail _____

VERSA LA SOMMA DI EURO _____

- Per un viaggio
- Per più viaggi per un totale di n. _____

Il transito è consentito nelle giornate di **MARTEDI' E GIOVEDI'** non festivi, dalle ore 08.00 alle ore 12.00 e dalle ore 14.00 alle ore 17:30; il costo è pari ad **euro 15,00** (quindici/00).

Per transiti da effettuare **in giorni ed orari diversi da quanto sopra** indicato, la scorta dovrà essere preventivamente concordata con gli Agenti di Polizia Locale e dietro pagamento della somma di **EURO 40,00** (quaranta/00) **PIÙ' EVENTUALI EURO 26,00** (ventisei/00) per ogni ora di lavoro straordinario effettuato dall'Agente di Polizia Locale.

ESECUZIONE DEL SERVIZIO

- | | |
|-------------------------|------------|
| • SCORTA EFFETTUATA | PAGATO |
| • SCORTA NON EFFETTUATA | NON PAGATO |

L'AGENTE OPERANTE