



COMUNE DI Città Sant'Angelo

Empty box for PRATICA N.

PRATICA N.

Barrare il numero della casella corrispondente alla richiesta

1 - ABBONAMENTO RESIDENTE NELLE AREE DI PARCHEGGIO

2 - ABBONAMENTO TITOLARE O LAVORATORE ATTIVITA' NELLE AREE DI PARCHEGGIO

3 - ABBONAMENTO NON RESIDENTE NELLE AREE DI PARCHEGGIO

MODULO DI RICHIESTA ABBONAMENTO MENSILE DI SOSTA

( RESA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL DPR 445 DEL 28/12/2000 ART. 46 E 47 )

L'agevolazione per il rilascio degli abbonamenti di cui al punto 1 e 2 e' concessa in misura di 1 abbonamento mensile per nucleo familiare residente in Città Sant'Angelo, o titolari di attività commerciali o lavoratori. L'abbonamento è usufruibile nella zona di residenza o di lavoro, e non è utilizzabile in altre aree a pagamento. La verifica del possesso della residenza, o della titolarità di attività commerciale, sarà predisposta dal Comune di Città Sant'Angelo, che successivamente comunicherà all'impresa, l'autorizzazione per il rilascio dell'abbonamento richiesto.

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze penali nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità

DICHIARA

Sotto la propria piena e personale responsabilità i seguenti dati, resi ai sensi e per gli effetti del menzionato DPR che dichiara di conoscere.

IL SOTTOSCRITTO .....NATO IL..... A.....E RESIDENTE A .....ALLA VIA.....NR.....

Richiede il rilascio di un abbonamento mensile di sosta per le aree di parcheggio per la via indicata, per l' autovettura di seguito indicata. L'abbonamento è rilasciato al costo di ..... mensile da usufruire nello stesso mese di emissione. L'abbonamento non darà diritto alla riserva del posto auto

MARCA:..... MODELLO:..... COLORE:..... TARGA:.....

In caso di richiesta inoltrata per i Titolari di attività commerciali o da lavoratori di attività commerciali ricadenti nelle via ove sono in vigore le aree di parcheggio a pagamento, devono essere indicati i seguenti dati:

RAGIONE SOC. DATORE DI LAVORO o TITOLARE..... DATA ASSUNZIONE (nel caso di lavoratore) ..... INPS..... INAIL..... MATRICOLA ..... ( nel caso di lavoratore allegare attestazione del datore di lavoro )

- allegati: [ ] Fotocopia del Documento d'Identità [ ] Fotocopia della Carta di Circolazione dell'autovettura [ ] Attestazione datore di lavoro ( solo per i dipendenti )

Dichiara altresì ai sensi degli artt. 13 e 14 del REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016 ss.mm.ii di autorizzare il Comune di Città Sant'Angelo e la società concessionaria MOVE A SERVIZI SRL ad inserire i miei dati personali nelle banche dati per verifiche delle dichiarazioni rese e per le elaborazioni manuali ed informatiche necessarie ai fini del rilascio dell'abbonamento.

Città Sant'Angelo, li.....

In Fede

N. AUTORIZ. COMANDO DI POLIZIA LOCALE .....

Empty box for N. AUTORIZ. COMANDO DI POLIZIA LOCALE