

**AUTORIZZAZIONE PARCHEGGIO
RESIDENTI**

--	--	--	--

NUMERO PROGRESSIVO

/

2	0		
---	---	--	--

ANNO

PROTOCOLLO

**All'Amministrazione Comunale
di Civita Castellana**

**OGGETTO: Richiesta autorizzazione parcheggio residenti FRAZ.
BORGHETTO**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a Civita Castellana, in Via /P.zza _____ nr. _____ / _____,
Telefono (fisso) 0761/ _____ e/o Cellulare _____
e mail _____

CHIEDE

Che gli/le venga rilasciata l'Autorizzazione a parcheggiare nella

Zona C FRAZ. BORGHETTO

per l'autovettura _____, targata _____
TIPO E MODELLO.

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, falsa o comunque contenente dati non corrispondenti al vero (di cui all'art. 76 DPR 445/2000) e della decadenza dei benefici previsti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000);

A conoscenza che le amministrazioni che ricevono la presente "sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive" (art. 71 DPR 445/200)

DICHIARA

che i tesserini di esenzione rilasciati al proprio nucleo familiare, non superano il numero massimo di 2;

a tal fine allega fotocopia della Carta di Circolazione del veicolo, del certificato assicurativo, e della Patente di guida del proprietario del veicolo

Il/La sottoscritto/a s'impegna a comunicare ogni eventuale variazione di quanto sopra dichiarato.

Si informa, inoltre, il/la richiedente, che in virtù della delibera di giunta n° 23 del 25/02/21 il ritiro del presente atto è subordinato al pagamento di € 5,00 per spese produzione atti da versare tramite bonifico sul conto corrente con Iban n° it35k083277303000000004353

Civita Castellana, _____

Il/La Richiedente _____

FIRMA LEGGIBILE

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (D.Lgs.196/2003)

Finalità della raccolta:
La presente raccolta di dati persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge e di regolamento. Tale raccolta è finalizzata all'erogazione di benefici economici a soggetti in difficoltà

Modalità del trattamento:
Il trattamento di tali dati avviene tramite l'inserimento in banche dati autorizzate e/o l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni in tal modo raccolte possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.

Obbligo di comunicazione:
La comunicazione di tali dati è necessaria ai fini della formazione della graduatoria.

Comunicazione e diffusione:
La comunicazione e la diffusione di tali dati avverrà sulla base di norme di legge e di regolamento e comunque per l'esercizio di attività istituzionali.

Titolare dei dati:
Titolare dei dati è l'Amministrazione Comunale di Civita Castellana nella persona del Responsabile dei Servizi Sociali Latini Giuliano.

Dritti dell'interessato:
L'interessato ha il diritto di conoscere, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti previsti dal D.Lgs. 196/2003.

IL DICHIARANTE

(FIRMA

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Il/La sottoscritto/a

COGNOME E NOME DI CHI RITIRA L'AUTORIZZAZIONE

ha ritirato in data odierna il Contrassegno

--	--	--	--	--	--	--	--

 /

2	0				
---	---	--	--	--	--

Civita Castellana,

--	--	--	--	--	--

2	0				
---	---	--	--	--	--

FIRMA DI CHI RITIRA IL CONTRASSEGNO