

**AUTORIZZAZIONE PARCHEGGIO
RESIDENTI**

PROTOCOLLO

All'Amministrazione Comunale
di Civita Castellana

OGGETTO: Richiesta autorizzazione parcheggio residenti ZONA A

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 nel Centro Storico,

ZONA A

(P.zza M. F. Ardeatine, Via Mazzocchi, Via delle Rupi e limitrofe, come già precedentemente delimitate);

per l' autovettura

TIPO E MODELLO _____,

targata _____,

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 445/2000)

DICHIARA

che i tesseri 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° it35k08327730300000004353

Civita Castellana,

Il/La Richiedente

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Il/La sottoscritto/a

ha ritirato in data odierna il Contrassegno

COGNOME E NOME DI CHI RITIRA L'AUTORIZZAZIONE

Civita Castellana,

FIRMA DI CHI RITIRA IL CONTRASSEGNO

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

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