

MODELLO 01 – RESIDENTI, anno _____

AL COMUNE DI ARENZANO- COMANDO DI POLIZIA LOCALE
Via P.N. Cambiaso 4, Tel 010 913 8282 Fax 010 912 7669 - email pm@comune.arenzano.ge.it

OGGETTO: rilascio tagliando identificante il diritto al pagamento di tariffa ridotta per RESIDENTI
Da 15 €(quindici/00) da utilizzare presso le aree di sosta a pagamento situate su:
Piazza della Vecchia Ferrovia, Piazzale S. Martino e Piazzale del Mare, Via Grecia anno _____.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ N.° _____
resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28.12.2000.**

Il sottoscritto _____ nato/a a _____

Il _____ residente a ARENZANO In Via/Piazza _____ n° civ _____

Codice fiscale _____ Tel _____

Ai fini del rilascio del tagliando identificante il diritto al pagamento di tariffa ridotta per Residenti da utilizzare presso le aree di sosta a pagamento situate su: Piazza della Vecchia Ferrovia, Piazzale S. Martino, Piazzale del Mare Via Grecia, Via Veneto anno _____, **consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 in caso di dichiarazioni mendaci,**

DICHIARA:

a) di essere residente a ARENZANO via _____ n.° civ. _____

b) che il veicolo, marca/modello _____

targato: _____ è utilizzato dal sottoscritto in virtù di uno dei seguenti diritti:

- proprietario;
- leasing, (allegare copia Carta di Circolazione)
- usufrutto (con atto registrato che si allega in copia),
- patto di riservato dominio (con atto registrato che si allega in copia),
- noleggio o locazione senza conducente.(allegare fotocopia contratto di noleggio)
- comodato gratuito (con atto registrato che si allega in copia)
- Titolare, Amministratore, Socio, Legale Rappresentante
- Dipendente con uso esclusivo (allegare dichiarazione su carta intestata della società sottoscritta dal Legale rappresentante o dal Titolare)

della ditta _____
con sede in _____ P-Iva _____

allegati:

- copia fotostatica documento d'identità valido;
- copia, se prevista, della documentazione attestante l'utilizzo del veicolo in virtù di una delle opzioni sopra riportate.
- attestazione del pagamento della tariffa di €15,00 , effettuato mediante una delle seguenti modalità:
 - ricevuta bollettino c/c postale n. 11549169 specificando nella causale, "Tariffa Sosta Residenti _____"
 - ricevuta di pagamento mediante Bancomat, ubicato effettuato presso la sede del Comando di Polizia Locale;
 - ricevuta di bonifico bancario, intestato alla Tesoreria Comunale, Monte dei Paschi di Siena Ag 7 - Genova
IBAN: IT37W0103001407000000361432 ,specificando nella causale, "Tariffa Sosta Residenti _____"

"Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti ai soli fini del procedimento per il quale sono richiesti.

Si rende noto che, in ottemperanza alla legislazione sulla tutela delle persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali (D. Lgs. N.196 del 30/06/03 e s.m.i) i dati personali riportati sul presente modulo, non verranno, da parte della Civica Amministrazione divulgati a terzi, ma saranno utilizzati al fine di poter adempiere alle procedure conseguenti al procedimento..

FIRMA DEL RICEVENTE

FIRMA DEL DICHIARANTE

Arenzano, _____