



AL COMUNE DI RIMINI
Settore Mobilità
Ufficio permessi
Via Rosaspina, 21 - 47923 RIMINI
tel.: 0541 704579- fax: 0541 704598
email: ztl.parconord@comune.rimini.it
pec: dipartimento3@pec.comune.rimini.it

RICHIESTA DI ATTIVAZIONE SERVIZIO GESTIONE ACCESSI CLIENTI STRUTTURE RICETTIVE - AUTORIMESSE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____
residente in _____ Via _____ nr. _____ Cap. _____
Codice Fiscale/Partita IVA _____ Email _____

in qualità di titolare e/o legale rappresentante della **Società** denominata :

_____ con sede in _____
partita iva _____
iscrizione CCIAA n. _____ del _____
telefono _____

Con riferimento a quanto previsto dalla Delibera di G.C. n. 411 del 07/12/2021 e n. 182 del 17/05/2022, ai fini dell'attivazione e gestione dei permessi di accesso nella zona ZTL PARCO DEL MARE NORD,

Consapevole della decadenza dai benefici di cui all'art. 75 e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

dichiaro

che la struttura ricettiva dispone di numero _____ posti letto
che l'autorimessa dispone di numero _____ posti auto

Il dichiarante si impegna a comunicare tempestivamente al Settore Mobilità- Ufficio Permessi ogni futura variazione della presente dichiarazione.

I permessi nella zona ztl parco del mare nord sono regolamentati dalla Delibera di G.C n. 411 del 07/12/2021 e n. 182 del 17/05/2022.

Rimini, lì _____

Il/la richiedente (firma leggibile)

=====

L'autenticità della firma è garantita con le seguenti modalità:	
1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:
Modalità di identificazione:	Tipo(*) _____ n. _____
_____	(*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.
_____	rilasciato da _____
_____	in data _____ in corso di validità.
Data _____	Data _____ FIRMA DEL DICHIARANTE
IL DIPENDENTE ADDETTO	_____

Il/la sottoscritto/a ai sensi di Legge, presta il proprio consenso al Comune di Rimini al trattamento dei dati sopra riportati, esclusivamente ai fini della presente richiesta.

Rimini, lì _____

Il/la richiedente (firma leggibile)
