

AUTOCERTIFICAZIONE PER RICHIESTA POSTO-AUTO RESIDENTI "SETTORE LUNGOMARE"

(COMPILARE IN STAMPATELLO CON GRAFIA LEGGIBILE)

Prot. n. _____ Del _____ Al _____ Comune di Rimini
Settore Mobilità
Ufficio Abbonamenti Parcheggi
Via Rosaspina, 21
47923 Rimini

Il/La sottoscritta _____ nato/a _____ il _____

residente in via _____ n. _____ CAP _____ Tel. _____

C.F. _____ e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

CHIEDE

l'assegnazione di n.1 posto-auto da utilizzare per le seguenti **autovetture**:

	VEICOLO 1	VEICOLO 2	VEICOLO 3
TARGA			

NOTA BENE: L'ABBONAMENTO SARA' ATTIVATO ON-LINE SUL VEICOLO 1

DICHIARA

- di risiedere in una delle vie ricomprese nel "Settore Lungomare";
- che i componenti del nucleo familiare (così come risultanti dallo stato di famiglia) non posseggono autorimessa o posto auto e che non hanno già presentato richiesta per l'assegnazione del posto auto;
- di avere la disponibilità in uso dei veicoli sopra indicati (oppure vedi modulo di "**Dichiarazione di concessione in uso**").

Si allega alla presente,

- ⇒ Copia fronte/retro di un documento di identità valido appartenente al compilante l'autocertificazione;
- ⇒ Copia fronte/retro della/e carta/e di circolazione dei veicoli indicati al punto precedente;
- ⇒ Copia fronte/retro di un documento di identità valido appartenente al proprietario dell'autovettura/e.

Rimini, lì _____

Firma _____

.Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali e sensibili - Articolo 23 e 26 del Codice della privacy

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art 13 del D.Lgs. 196/2003) ed esprime liberamente il consenso al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali, ivi inclusi i dati cosiddetti sensibili, in relazione alle finalità individuate nell'informativa.

Do il consenso

Nego il consenso

Presta il Suo consenso affinché i dati raccolti siano utilizzati per invio di comunicazioni o altro materiale informativo relativo ai servizi di cui è cliente.

Do il consenso

Nego il consenso

Firma _____