Spett.le Gestore dell'Ufficio Parcheggi Comune di Porto Venere

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il/la sottoscritto/a RICHIEDE IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO PER LA SOSTA A TARIFFA AGEVOLATA a tal scopo, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000 e art. 489 codice penale), **DICHIARA** di essere nato/a in _____ in data ____/____ Cod. Fiscale ______ e-mail ______ di essere residente in ______ prov. (____) al seguente indirizzo n° di essere proprietario affittuario dell'immobile sito nella località _____ al seguente indirizzo ______ n° _____, iscritto al Catasto urbano del Comune di Porto Venere con il Foglio n° _____ Mappale n° ____ di essere proprietario, utilizzatore, dell'autovettura: Targa _____ Marca ____ Modello ____ - Resta inteso che nessun cittadino residente/affittuario nell'immobile ha richiesto alcun contrassegno per i parcheggi del Comune di Porto Venere **Periodo richiesto**: intera annualità mensile dal __/__ al __/__ **DELEGA** al ritiro del contrassegno il/la Sig. documento _____ rilasciato il ___/___ da _____ Al momento del ritiro verrà effettuata copia fotostatica di tale documento di identità e relativa firma RITIRA personalmente il contrassegno, firmando in presenza del responsabile, esibendo il documento numero _____ rilasciato il ___/___ da ______

<u>TUTELA DELLA PRIVACY</u> Informativa ai sensi del D.lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo

Nel caso in cui il pagamento del contrassegno non fosse stato effettuato online o non si volesse pagare in contanti, si prega di

munirsi della ricevuta dell'avvenuto pagamento tramite bonifico bancario.