AL COMANDO POLIZIA LOCALE

per il tramite dell'Ufficio Protocollo

Sala Consilina

polizialocale@comunesaconsilina.it

RICHIESTA ABBONAMENTO ANNUALE PER GLI STALLI DI SOSTA (IN NUMERO DI 21) COPERTI POSTI AL SECONDO E TERZO LIVELLO DEL PARCHEGGIO CRAVATTA, CON ACCESSO DA VIA GIUSEPPE MEZZACAPO

Il/la sottoscritto/a

nato/a aprov.....il.....

residente aprov.....

via.....n°.....

documento di identificazione tipo.....n°.....

rilasciato da.....il.....

che si **allega** in copia fotostatica, tel.....e-mail.....

CHIEDE

il rilascio dell'abbonamento per il veicolo marca _____ modello _____ targa _____ ed a tal fine dichiara quanto segue.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 DPR 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze penali e civili previste dalle norme vigenti per coloro che rendono dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, attesta di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- 1) di essere residente a Sala Consilina in via _____
- 2) che il proprio nucleo familiare è così composto:

N.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

- 3) che nel proprio nucleo familiare vi è la presenza di n. _____ invalidi
- 4) che nel proprio nucleo familiare vi è la presenza di n. _____ persone di età inferiore a sette anni e n. _____ ultrasessantenni
- 5) che il proprio nucleo familiare possiede n. _____ veicoli
- 6) che dispone / non dispone, a nessun titolo, di box o posto auto insistenti nelle vie comprese nelle aree contigue agli stalli di sosta coperti posti al secondo e terzo livello del Parcheggio Cravatta, con accesso da via Mezzacapo.

Sala Consilina, _____