

RESIDENTI

**Al Comando Polizia Locale
per il tramite dell'Ufficio Protocollo**

**via Mezzacapo n. 44
Sala Consilina**

RICHIESTA ABBONAMENTO AI PARCHEGGI A PAGAMENTO

Il/la sottoscritto/a
nato/a aprov.....il.....
residente aprov.....
via.....n°.....C.A.P.....
documento di identificazione: tipo.....n°
rilasciato da.....il

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:

α. di essere residente a Sala Consilina in via _____

β. che il proprio nucleo familiare è così composto:

N.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

χ. CHE NEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE VI È LA PRESENZA DI N. _____ INVALIDI

δ. CHE NEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE VI È LA PRESENZA DI N. _____ PERSONE DI ETÀ INFERIORE A SETTE ANNI E
N. _____ ULTRASETTANTENNI

ε. CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE POSSIEDE N. _____ VEICOLI

φ. CHE DISPONE / NON DISPONE, A NESSUN TITOLO, DI BOX O POSTO AUTO INSISTENTI NELLE VIE COMPRESSE NELLE
AREE DESTINATE AL PARCHEGGIO A PAGAMENTO

Sala Consilina, lì _____

I dati personali saranno trattati nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali
(Regolamento UE 2016/679, "GDPR"), e D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.

DOMICILIATI

**Al Comando Polizia Locale
per il tramite dell'Ufficio Protocollo**

via Mezzacapo n. 44

Sala Consilina

RICHIESTA ABBONAMENTO AI PARCHEGGI A PAGAMENTO

Il/la sottoscritto/a

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

residente aprov.....

via.....n°.....C.A.P.....

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

rilasciato da.....il

che si allega in copia fotostatica,

CHIEDE

il rilascio dell'abbonamento per il veicolo marca _____ modello _____ targa _____ e, 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:

- a. di essere domiciliato a Sala Consilina in via _____ n. ____ palazzo _____
- b. che la propria attività commerciale/professionale ha avuto inizio in data _____
- c. di avere n. _____ dipendenti o collaboratori possessori di veicolo
- d. che i locali ove si svolge l'attività commerciale/professionale hanno un'estensione di mq. _____
- e. che dispone/non dispone, a nessun titolo, di box o posto auto insistenti nelle vie comprese nelle aree assoggettate al parcheggio a pagamento.

Sala Consilina, lì

I dati personali saranno trattati nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679, "GDPR"), e D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.
