

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

RICHIEDE IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO PER LA SOSTA DEI RESIDENTI

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 ____/____/____

di essere residente nella frazione di _____

al seguente indirizzo _____ n° _____

di essere proprietario di essere proprietario in regime di comunione dei beni con il coniuge

di essere utilizzatore a titolo di locazione finanziaria o acquirente con patto di riservato dominio

dell'autovettura con **Targa** _____

Marca _____ **Modello** _____

DELEGA al ritiro del contrassegno il/la Sig. _____

documento _____ **rilasciato il** ____/____/____ **da** _____

ALLEGA copia fotostatica di un proprio documento di identità

Porto Venere, li ____/____/____ **Firma** _____

RITIRA personalmente il contrassegno, firmando in presenza del responsabile, esibendo il documento

numero _____ **rilasciato il** ____/____/____ **da** _____

Porto Venere, li ____/____/____ **Firma** _____

TUTELA DELLA PRIVACY 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.

RILASCIATO CONTRASSEGNO:

VERDE (FEZZANO) GIALLO (LE GRAZIE) ROSSO (PORTO VENERE)

BLU (ISOLA PALMARIA / BORGO ANTICO PORTO VENERE)

Ricevuta di pagamento n° _____ del ____/____/____