

MODULO RICHIESTA ABBONAMENTO PARCHEGGIO

Parcheggio

COMUNE DI SAN VITO CHIETINO

Data di
presentazione

IL SOTTOSCRITTO:

Cognome _____ Nome _____ Doc. ID nr. _____

Residente in via _____ Civico _____

Cap _____ Comune _____

C.F. _____ E-mail _____ Tel. /Cell. _____

IN QUALITÀ DI:

Residente Legale rappresentante della seguente Ditta/Ente Lavoratore Dipendente

Ditta/Ente _____ P. IVA _____ con seguente sede legale in:

Indirizzo _____ Civico _____

Cap _____ Comune _____ Provincia _____

DICHIARA

	Di essere titolare di uno dei seguenti titoli:
	1- residente nel Comune di San Vito Chietino
	2- titolare e/o dipendente lavoratore presso un'attività professionale con sede operativa a San Vito Marina

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47 d.p.r. 445 DEL 28.12.2000)

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguiti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

Data _____

Firma _____

CHIEDE il seguente abbonamento:

Tipologia abbonamento per residenti/domiciliati (delibera G.C. n°206 del 07/12/2010)	TARIFFA (€)
<input type="checkbox"/> STAGIONALE	€ 90,00
<input type="checkbox"/> MENSILE MES E DI	€ 30 /mese
Tipologia abbonamento per titolari e dipendenti	TARIFFA (€)
<input type="checkbox"/> ANNUALE TITOLARI	€ 100,00
<input type="checkbox"/> ANNUALE DIPENDENTI	€ 25,00
<input type="checkbox"/> MENSILE TITOLARI	€ 30,00

Indicando al massimo n°01 targa auto per ciascun abbonamento rilasciato:

N°	Marca	Modello	Targa
1			

B)

Aver effettuato il pagamento della tariffa in data: ____ / ____ / ____ tramite:

 Bonifico bancario Bollettino postale **Contanti presso la tesoreria comunale**
(nel giorno del rilascio del permesso)**C)**

Essere a conoscenza dell'informativa sul trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03:

Data _____

Firma _____