Al comando di Polizia Municipale

del Comune di Fosdinovo

Modulo richiesta pass sosta residenti

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. Fisc.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONOSCENZA**

delle sanzioni penali prevista dall' art. 76 del d.p.r. n. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti alla verità, sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

ai sensi degli art.li 46 e 47 del predetto D.P.R. n.445/2000 di essere residente nel Comune di Fosdinovo in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMUNICA**

1) che il veicolo di marca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di proprietà di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) che il veicolo di marca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di proprietà di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

è/sono da inserire nella banca dati a fronte del rilascio di contrassegno di sosta.

Il richiedente di impegna a comunicare, con sollecitudine, al Comune di Fosdinovo la cessazione delle condizioni che danno il diritto all' autorizzazione in questione.

ALLEGATI:

* Copia carta d’identità
* Copia carta di circolazione
* Indicare max. n. 2 targhe

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del richiedente

Con la presente lo scrivente, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR 2016/679),

**AUTORIZZA**

Il trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali sopra forniti.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_