

**RICHIESTA DI EMISSIONE DEL CONTRASSEGNO PER LA SOSTA NELLA ZONA DI PARTICOLARE RILEVANZA URBANISTICA (COMPENSORIO D4).**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

residente ad Assago in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ mail: \_\_\_\_\_ titolare di patente

n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

**CHIEDE**

il rilascio del pass per la sosta per il veicolo tipo \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_

e a tale scopo allega la copia della carta di circolazione e della patente.

Dichiara inoltre sotto la propria responsabilità (barrare la casella):

- ☐ **di non essere titolare di pass emesso in precedenza;**
- ☐ **di essere titolare di pass emesso in precedenza e di allegarne l'originale;**

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....

**Il Dichiarante**

.....