

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

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ (_____) il _____

residente a _____ 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,

DICHIARA

di disporre dell'appartamento **AD USO ESCLUSIVAMENTE ABITATIVO** sito in Assago Via/Piazza _____ n. _____ con

contratto di _____ registrato al numero di rep. _____ il
(acquisto, locazione, comodato, usufrutto, etc.)

di cui allega fotocopia e di essere intestatario delle relative utenze domestiche (allegare fotocopie bollette gas/luce);

CHIEDE

il rilascio del pass per la sosta per il veicolo di cui è proprietario tipo _____

targa _____

A tale scopo allega inoltre la fotocopia della patente e del libretto di circolazione sopra indicato.

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

.....