

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: _____ documento di

Identità 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, avendo dichiarato la residenza del proprio nucleo familiare nel Comune di Assago in Via/Piazza _____ n. _____

CHIEDE

il rilascio dei pass per la sosta per i seguenti veicoli appartenenti a componenti del nucleo familiare:

a) tipo _____ targa _____ intestato a _____

titolare di patente n. _____ rilasciata da _____ il _____

b) tipo _____ targa _____ intestato a _____

titolare di patente n. _____ rilasciata da _____ il _____

c) tipo _____ targa _____ intestato a _____

titolare di patente n. _____ rilasciata da _____ il _____

d) tipo _____ targa _____ intestato a _____

titolare di patente n. _____ rilasciata da _____ il _____

A tale scopo allega le fotocopie delle patenti e dei libretti di circolazione sopra indicati.

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

.....