COMUNE DI VARENNA **ALLEGATO D/1**

RICHIESTA RILASCIO PERMESSO DA ESPORRE SU VEICOLI DI ALTRI UTENTI
(dipendenti Navigazione Lago di Como)

Il sottoscritto ……

nato a ……Prov.....il.....C.F.....

Residente a..... Via/Piazza.....n.....

Telefono ……Mail.....

CHIEDE

che vengano rilasciato n. ____ permessi per la sosta negli stalli di sosta situati in località **OLIVEDO** per il periodo sottoelencato:

□ **Mensile** **mese di.....** □ **Annuale**

□ Dichiara altresì di aver preso visione del Regolamento della sosta veicolare Olivedo - Fiumelatte - Pino approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 7 del 15/03/2022.

ATTENZIONE: Il dichiarante è soggetto alle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi o esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. 445/2000).

VARENNA…..... **Il Richiedente**.....

Dichiara di essere informato, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (*Regolamento generale sulla protezione dei dati personali*) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Si informa che il trattamento dei dati personali è effettuato dal Comune di Varenna, in qualità di Titolare del trattamento, che potrà comunicare gli stessi a tutti i soggetti coinvolti nelle attività per le quali è stato prestato il consenso, qualora la comunicazione si renda necessaria per l'espletamento del rilascio del contrassegno Sosta.

VARENNA...... **Il Dichiarante**.....

Allegati:
copia fronte/retro carta di identità del richiedente