

Spett.
COMUNE DI VARENNA
Ufficio Protocollo
Piazza Venini, 2
23829 VARENNA (LC)

DOMANDA ABBONAMENTO POSTO AUTO PARCHEGGIO MULTIPIANO VIALE POLVANI

Il/La sottoscritto/a _____, residente in Varenna, Via _____, n. _____, C.F. _____, telefono _____, mail _____,

A CONOSCENZA ED ACCETTANDO, SENZA RISERVA ALCUNA, QUANTO PREVISTO DAL REGOLAMENTO CHE DISCIPLINA L'ASSEGNAZIONE DEI POSTI AUTO NEL PARCHEGGIO MULTIPIANO DI VIALE POLVANI, APPROVATO CON DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO COMUNALE N. 28 DEL 24 NOVEMBRE 2011,

DICHIARA

- di essere residente, a far data dal _____, in una delle Vie come individuate nella planimetria allegata alla citata deliberazione del Consiglio comunale;
- che il proprio nucleo familiare, nell'ambito delle Vie suddette, ha in proprietà, in locazione o, comunque, in disponibilità esclusiva, a qualsiasi titolo, un garage o un posto auto

(___) SI (___) NO

DICHIARA INOLTRE

- di assumersi espresso obbligo a disdire l'eventuale abbonamento qualora non fosse più in possesso dei requisiti previsti dal Regolamento suddetto, entro 30 giorni dalla perdita dei requisiti stessi;
- che il/i veicolo/i che intende ricoverare è/sono in condizioni di sicurezza per quanto attiene la circolazione stradale,

E PERTANTO CHIEDE

l'abbonamento di un posto auto presso il parcheggio multipiano di Viale Polvani per i seguenti autoveicoli, che devono avere dimensioni non superiori a m. 2,5 di larghezza, m. 5 di lunghezza e m. 2,05 di altezza, ad uso personale e/o del nucleo familiare (art. 4 del Regolamento):

A) marca _____
modello _____

cilindrata _____
alimentazione _____
targa _____

B) marca _____
modello _____
cilindrata _____
alimentazione _____
targa _____

C) marca _____
modello _____
cilindrata _____
alimentazione _____
targa _____

D) marca _____
modello _____
cilindrata _____
alimentazione _____
targa _____

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità civili e penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dagli artt. 495 e 496 del Codice Penale in caso di attestazioni o dichiarazioni false o mendaci, conferma che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde a verità.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare immediatamente al Comune di Varenna ogni variazione del contenuto di quanto dichiarato.

Informativa breve sul trattamento dei dati personali

Il Comune di Varenna tratterà, anche tramite collaboratori esterni, i dati personali che La riguardano esclusivamente per finalità amministrative e contabili. Per informazioni dettagliate, anche in ordine al diritto di accesso e agli altri Suoi diritti, è possibile contattare il Comune di Varenna, Piazza Venini n. 2, telefono 0341/830119.

Varenna, _____

Il/La richiedente _____

NOTA: ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' E LIBRETTO DI CIRCOLAZIONE