

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

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

**RICHIEDE IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO PER LA SOSTA DEI RESIDENTI**

a tal scopo, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000 e art. 489 codice penale),

**DICHIARA**

di essere nato/a in \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

di essere residente nella frazione di \_\_\_\_\_

al seguente indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

di essere titolare       di essere dipendente

della Società: \_\_\_\_\_

intestataria dell'autovettura con **Targa** \_\_\_\_\_

**Marca** \_\_\_\_\_ **Modello** \_\_\_\_\_

**DELEGA al ritiro del contrassegno il/la Sig.** \_\_\_\_\_

**documento** \_\_\_\_\_ **rilasciato il** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **da** \_\_\_\_\_

**ALLEGA copia fotostatica di un proprio documento di identità**

**Porto Venere, li** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

**RITIRA personalmente il contrassegno, firmando in presenza del responsabile, esibendo il documento**

**numero** \_\_\_\_\_ **rilasciato il** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **da** \_\_\_\_\_

**Porto Venere, li** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

***TUTELA DELLA PRIVACY*** Informativa ai sensi del D.lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

**RILASCIATO CONTRASSEGNO:**

- VERDE (FEZZANO)       GIALLO (LE GRAZIE)       ROSSO (PORTO VENERE)  
 BLU (ISOLA PALMARIA / BORGO ANTICO PORTO VENERE)

Ricevuta di pagamento n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_