

# MODULO PASS UNICO AFFITTUARI

Spett.le Gestore dell'Ufficio Parcheggi  
Comune di Porto Venere

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

**RICHIESTE IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO PER LA SOSTA A TARIFFA AGEVOLATA**  
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 in \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_)

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

di essere affittuario dell'immobile sito in \_\_\_\_\_

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

iscritto al Catasto urbano del Comune di Porto Venere con il Foglio n° \_\_\_\_\_ Mappale n° \_\_\_\_\_

di essere proprietario dell' autovettura:

**Targa** \_\_\_\_\_

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

Periodo richiesto:  intera annualità  mensile dal \_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_

**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.

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