

OGGETTO: Richiesta del permesso di sosta nei parcheggi a pagamento, per cittadino **RESIDENTE**.

I sottoscritt

nat a .prov. Il

residente alla via n°

documento di identificazione: tipo n°

rilasciato da il

che si allega in copia fotostatica,

chiede il rilascio del permesso di sosta per il veicolo:

marca modello targa

A tal fine, I sottoscritt , consapevole delle conseguenze penali e civili previste dalle norme vigenti per coloro che rendono dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, attesta di essere in possesso dei seguenti requisiti:

di essere residente a Sala Consilina alla via n°

che il proprio nucleo familiare è composto da:

nat a il

nat a il

nat a il

nat a il

nat a il

nat a il

che nel proprio nucleo familiare vi è la presenza di n° disabili;

che nel proprio nucleo familiare vi è la presenza di n° persone di età inferiore a sette anni e n° ultrasettantenni;

che il proprio nucleo familiare possiede n° veicoli

che dispone non dispone, a nessun titolo, di box o posto auto insistenti nelle vie comprese nella zona rossa azzurra (inserire una X nella casella interessata).

Dichiara, altresì, di essere informato , ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data

firma