



COMANDO DI POLIZIA LOCALE

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà

(artt. 46 e 47 d.P.R. 445/2000)

rilasciata ai fini di rilascio di **PERMESSO PARCHEGGIO per RESIDENTI**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
in data _____ residente a _____ in via / piazza
_____ tel. _____ mail _____, ai fini di
rilascio del tagliando identificante il diritto al permesso di parcheggio per aree di sosta a pagamento
situate su parcheggi interscambio FNM, via Ariosto, via Trieste, via Villaggio INA Casa Fabbricati 2,
4, 5, 6, **con validità dal 1° gennaio 2024 al 31 dicembre 2028**, consapevole delle sanzioni penali
di cui all'art. 76 d.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Cesate in via/piazza _____
- che il veicolo di marca e modello _____ targa _____ è
utilizzato dal/la sottoscritto/a in virtù di uno dei seguenti diritti:

- proprietario
- leasing (allegare copia della Carta di Circolazione)
- usufrutto (con atto registrato che si allega in copia)
- patto di riservato dominio (con atto registrato che si allega in copia)
- noleggio o locazione senza conducente (allegare fotocopia contratto di noleggio)
- titolare amministratore socio legale rappresentante
- dipendente ad uso esclusivo (allegare dichiarazione su carta intestata della società sottoscritta dal
legale rappresentante o dal titolare) della ditta _____ con sede in
_____ Partita IVA _____

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni relative all'intestazione del veicolo o alla residenza le quali dovessero intervenire nei cinque anni di validità del permesso rilasciato.

Documenti da allegare:

- copia fotostatica del documento di identità valido;
- copia, se prevista, della documentazione attestante l'utilizzo del veicolo in virtù di una delle opzioni sopra riportate.

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 'GDPR', il Comune di Cesate in qualità di Titolare del trattamento La informa che i Suoi dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per il procedimento al quale il presente modulo si riferisce, e per tale ragione il conferimento dei dati è obbligatorio. In ogni momento Lei potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione (ove applicabile), la limitazione dei suoi dati in riferimento agli articoli da 15 a 22 del GDPR, nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente di cui all'art. 77 del GDPR. Il contatto che può utilizzare è P.E.C.: protocollo@comune.cesate.legalmail.it. Dato di contatto del responsabile della protezione dei dati, e-mail: rp@comune.cesate.mi.it. L'informativa privacy completa è disponibile presso l'Ufficio di riferimento e presso il sito: www.comune.cesate.mi.it.

LUOGO, DATA E FIRMA DEL DICHIARANTE _____

DATA E FIRMA DEL RICEVENTE IL PERMESSO _____