



# Corpo Polizia Locale **Comune di Cesate**

MEDAGLIA D'ARGENTO AL VALORE CIVILE



Via Donizetti, 352/B - 20031 Cesate (MI) Tel. 02.9940353 - Fax 02.99066844

E-Mail: [polizialocale@comune.cesate.mi.it](mailto:polizialocale@comune.cesate.mi.it)

PEC: [protocollo@comune.cesate.mi.legalmail.it](mailto:protocollo@comune.cesate.mi.legalmail.it)

## OGGETTO: rilascio **PERMESSO PARCHEGGIO** per **RESIDENTI**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'  
resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 DEL 28/12/2000

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_.  
Il \_\_\_\_\_ residente a Cesate in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° civ. \_\_\_\_.  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_.

Ai fini del rilascio del tagliando identificante il diritto al permesso parcheggio per aree di sosta a pagamento situate su Via Stazione, per l'anno 2021, **consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 in caso di dichiarazioni mendaci.**

### DICHIARA

1. Di essere residente a Cesate Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° civ. \_\_\_\_.
2. Che il veicolo, marca/modello \_\_\_\_\_ targato \_\_\_\_\_.

È utilizzato dal sottoscritto in virtù di uno dei seguenti diritti:

- Proprietario;
- Leasing (allegare copia 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 \_\_\_\_\_ P.iva \_\_\_\_\_.

Documenti da allegare:

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

*“Ai sensi degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti ai soli fini del procedimento per il quale sono richiesti.*

*Si rende noto che, in ottemperanza alla legislazione sulla tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali (D. Lgs. N. 193 del 30/06/2003 e s.m.i.), i dati personali riportati sul presente modulo, non verranno, da parte della Civica Amministrazione, divulgati a terzi, ma saranno utilizzati al fine di poter adempiere alle procedure conseguenti al procedimento.”*

FIRMA DEL RICEVENTE

FIRMA DEL DICHIARANTE

CESATE,