



Via Donizetti, 352/B – 20020 Cesate (MI) Tel. 02.9940353 – Fax 02.99066844

E-Mail: poliziale@comune.cesate.mi.it
 PEC: 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/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
 residente a _____ in Via/Piazza _____ n° _____
 Codice fiscale _____ Cell. _____
 Indirizzo Mail _____

Ai fini del rilascio del tagliando identificante il diritto al permesso parcheggio per aree di sosta a pagamento situate su parcheggio interscambio FNM – via Ariosto – via Trieste – via villaggio INA Casa fabbricati 2, 4, 5, 6, **con validità 01/01/2024 al 31/12/2028**, 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:

- o Proprietario;
- o Leasing (allegare copia Carta di Circolazione);
- o Usufrutto (con atto registrato che si allega in copia);
- o Patto di riservato dominio (con atto registrato che si allega in copia);
- o Noleggio o locazione senza conducente (allegare fotocopia contratto di noleggio);
- o Titolare, Amministratore, Socio, Legale Rappresentante
- o 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.

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

“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, _____