

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 445/2000)

Tel. +39 3883072561 – email customercare.ztlpiacenza@gpsparking.it

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____

residente a _____ via _____ n° _____

cell: _____ e-mail: _____

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'

che permangono le condizioni indicate nell'istanza già inoltrata e che hanno determinato il rilascio del contrassegno **PASS ROSSO POSTO AUTO** n° _____ sito in Piacenza via _____ n° _____, posti auto totali n° _____ intestato a (proprietario posto auto) _____

Sono consapevole che in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione precedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione veritiera (art. 76 D.P.R. 445/2000).

Sono a conoscenza che il trattamento dei dati personali di cui al D. Lgs n° 196/2003, avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di Legge (art. 13 D. Lgs. 196/2003)

Allegati:

In ordine alla autenticità della firma **allego fotocopia documento d'identità.**

PER I NON PROPRIETARI dei posti auto:

CONTRATTI AFFITTO:

Fotocopia ultima registrazione contratto affitto (se già presentata, lettera del proprietario o Amministratore condominiale che attesta che il contratto non è stato revocato e il posto auto/garage è ancora in uso).

COMODATI D'USO (VALIDO SE REGISTRATO AD AGENZIA ENTRATE):

Dichiarazione (su modello atto sostitutivo notorietà) del proprietario o amministratore condominiale che conferma comodato e il numero dei posti ad uso **esclusivo** a disposizione.

Letto confermato e sottoscritto

Piacenza, ____/____/____

Informativa al trattamento di dati personali - art. 13 Reg. UE 2016/679 - GDPR

Il sottoscritto, in qualità di soggetto interessato dal trattamento dei dati personali, dichiara di aver preso visione della informativa pubblicata alla pagina: <https://privacy.nelcomune.it/comune.piacenza.it#sezione modelli>

Per presa visione.

Data.....

**LA FIRMA NON DEVE ESSERE AUTENTICATA
ALLEGO FOTOCOPIA documento d'identità.**

firma del dichiarante _____