

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

M251/A

ED. 02

01/01/2018

Al fine di presentare istanza di rilascio di un permesso annuale per la sosta in zona a tariffazione, alle condizioni stabilite

_ I_ SOTTOSCRITT_

NATO/A A

PROV.

IL

RESIDENTE/DOMICILIATO IN

VIA/P.ZZA/C.SO

N.

TEL.

CELL.

MAIL

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 dello stesso DPR in caso di provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiere,**DICHIARA**

1

Di essere residente o domiciliato nella Via/P.zza/C.so sopra indicata che rientra in una zona a tariffazione della sosta

2

Di non essere proprietario, o titolare di altro diritto reale o di godimento, di posti auto o box auto nelle zone sottoposte a tariffazione e/o nelle vicinanze delle zone blu.

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento EU n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati , che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Alessandria, li _____

(Firma del dichiarante)**AUTENTICA DELLA SOTTOSCRIZIONE****Ai sensi dell'art. 21 , del D. P.R. n. 445/2000, attesto che la sottoscrizione della sopraestesa dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal dichiarante, identificato previa esibizione di**

N. _____ rilasciato il _____ da _____

Alessandria, li _____

(Firma addetto AMAG MOBILITA' S.p.A.)