Spett.le Comando Polizia Municipale del Comune di Riomaggiore (Sp)

[poliziamunicipale@comune.riomaggiore.sp.it](mailto:poliziamunicipale@comune.riomaggiore.sp.it)

**Oggetto: Amministratori, dipendenti, collaboratori, consulenti del Comune di Riomaggiore (€. 30,00 annuali)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ patente di guida in corso di validità n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**a conoscenza dei criteri adottati con le delibere/ordinanze/regolamenti del Comune di Riomaggiore e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dal D.P.R. 445/2000**

**DICHIARA DI ESSERE**

○ amministratore comunale di Riomaggiore

○ dipendente comunale di Riomaggiore orario di lavoro dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ □ compresi i festivi □ esclusi i festivi

○ collaboratore del Comune di Riomaggiore periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

○ consulente del Comune di Riomaggiore periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

○ proprietario del veicolo TARGATO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Modello \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il quale si chiede l’autorizzazione;

* di avere in leasing per il periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TARGATO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di avere in comodato d’uso esclusivo il veicolo di proprietà di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Marca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TARGATO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESI DI NON AVERE**

proprietà / comproprietà, ovvero comunque nella propria disponibilità un posto auto/passo carrabile e di non aver richiesto pass per altre autovetture.

Informativa ai sensi del D.LGS. 30.06.2003, n. 196 e succ.modif.:

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.LGS. 196/2003 e succ.modif., che i dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presenta dichiarazione viene resa.

ALLEGATI

1. **Documentazione attestante il rapporto di lavoro**
2. Copia documento di riconoscimento in corso di validità
3. Copia carta di circolazione
4. Copia Patente di guida in corso di validità
5. Ricevuta di pagamento effettuabile secondo le seguenti modalità:

* Direttamente presso: la Tesoreria della CARISPEZIA Crèdit Agricole Agenzia di Riomaggiore
* Conto corrente postale n. 11338191 intestato a Comune di Riomaggiore
* On line **IBAN IT04K 06230 49821 000046544047**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data Firma