

OGGETTO: Richiesta transito Z.T.L per posto auto pertinenziale ad attività ricettiva. (NO SOSTA ZTL)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il

_____/_____/_____ a _____ residente a _____

Via/P.za _____ n° _____ recapito telefonico _____

e-mail _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e conscio delle sanzioni penali previste in caso di false dichiarazioni in qualità di titolare dell'attività ricettiva denominata _____ sita in Riomaggiore

Via/Loc _____ frazione _____ n° _____ di essere

proprietario comproprietario

affittuario con atto numero Repertorio _____ del ____/____/____

avere comodato d'uso gratuito con atto numero Repertorio _____ del ____/____/____

n° _____ posto/i auto di proprietà di _____ identificato/i catastalmente

FdM _____ Mapp _____ Sub _____ Cat _____ - FdM _____ Mapp _____ Sub _____ Cat _____

FdM _____ Mapp _____ Sub _____ Cat _____ - FdM _____ Mapp _____ Sub _____ Cat _____

FdM _____ Mapp _____ Sub _____ Cat _____ - FdM _____ Mapp _____ Sub _____ Cat _____

FdM _____ Mapp _____ Sub _____ Cat _____ - FdM _____ Mapp _____ Sub _____ Cat _____

FdM _____ Mapp _____ Sub _____ Cat _____ - FdM _____ Mapp _____ Sub _____ Cat _____

CHIEDE

il rilascio del **PASS PER IL SOLO TRANSITO IN ZTL** per accedere al/ai posto/i auto pertinenziale all'attività ricettiva come sopra indicata.

Si allega attestazione di versamento di €. _____ per n° _____ posto/i auto effettuato tramite:

bonifico bancario TESORERIA CARISPEZIA Credit Agricole Agenzia di Riomaggiore:

IBAN IT04K 06230 49821 000046544047

versamento c/c postale n. 11338191 intestato al Comune di Riomaggiore (Sp).

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.

Luogo e data

Firma

