

## AUTOCERTIFICAZIONE PER RICHIESTA CONTRASSEGNO PER SOSTA IN ZONA RISERVATA AI RESIDENTI PER I DIMORANTI DOMICILIATI A PRAIANO PROPRIETARI DI GARAGE E/O AREE DI SOSTA AUTORIZZATE

(bollino di colore arancione)

	PROV	IL
_PROV		
	N°	C.A.P
	CODICE FIS	SCALE
la o indicare	e gli estremi della patente auto)	_il
		C.A.P
Е	COMODA	ATO D'USO
ATIVO	0	
DATA_	Λ	
ciati;		
raiano		ficare l'attività lavorativa e il
		ad ospitare veicoli identificata
raiano		

## **CHIEDE**

Il rilascio del permesso di sosta in zona riservata ai residenti in qualità di domiciliato per la vettura di sua proprietà:

## VEICOLO (indicare i dati della vettura)

MARCA_	TIPO	_ANNO DI IMMATRICOLAZIONE
TARGA		
<ul><li>Utenze di luce e</li><li>Libretto di circo</li><li>Documento di i</li></ul>	e acqua intestate al richiede blazione;	
e 496 c.p. in caso di attestazioni o di	dichiarazioni falsi o mendaci, conferma	i previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e dagli artt. 495 che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde a verità. Il/La sottoscritto/a si O ogni variazione del contenuto di quanto dichiarato.
Praiano, lì		Firma
Il/La sottoscritto/a, ai sensi del d.lg competenza del COMUNE DI PRA		nento dei dati personali esclusivamente per lo svolgimento dei servizi di
Praiano, lì		Firma