Amministrazione destinataria

Comune di Cervia

Ufficio destinatario

Cervia Informa

Domanda di permessi di sosta riservati ai residenti in via Nazario Sauro

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

il rilascio del permesso di sosta riservato ai residenti in via Nazario Sauro.

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che l'abitazione di residenza si trova in via Nazario Sauro e

Proprietà

- ○ è di proprietà o comproprietà del sottoscritto
- ○ non è di proprietà del sottoscritto

Contratto

- ○ affitto, pertanto
  allega copia del contratto di locazione
- ○ comodato d'uso gratuito, pertanto
  allega copia del contratto di comodato d'uso gratuito

Proprietario

Cognome | **Nome** | **Codice fiscale**

Durata

Dal | **Al**

che la famiglia anagrafica risulta così composta, oltre al sottoscritto

☐ **componente n. 1**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Rapporto di parentela

☐ **componente n. 2**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Rapporto di parentela

☐ **componente n. 3**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Rapporto di parentela

☐ **componente n. 4**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Rapporto di parentela

DICHIARA INOLTRE

☐ che i veicoli per i quali si chiedono i permessi di sosta sono i seguenti

Primo veicolo

Marca	Tipo	Targa

Secondo veicolo

Marca	Tipo	Targa

☑ di essere a conoscenza che potrà essere usato esclusivamente nei seguenti parcheggi del centro di Cervia: piazza XXV Aprile, piazza Resistenza, piazza A.Costa, via Ives Bertoni, circonv. Sacchetti (da viale dei Mille a via Evangelisti), via dei Mille (da via Capua a borgo Saffi), via Goia e viale Colombo

☑ di essere a conoscenza che il numero massimo di contrassegni per nucleo familiare è pari a due e che

- ○ per il nucleo familiare del sottoscritto tale numero non è stato superato
- ○ il nucleo familiare è già in possesso di un contrassegno riservato ai residenti in centro storico

Numero contrassegno

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☑ copia della patente di guida
- ☑ copia della carta di circolazione del veicolo
- ☑ ricevuta di versamento del costo del contrassegno
- ☐ copia del contratto di locazione
- ☐ copia del contratto di comodato ad uso gratuito
- ☐ copia del documento d'identità
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Cervia		
Luogo	**Data**	**Il dichiarante**