

**ALLA POLIZIA MUNICIPALE
DEL COMUNE DI FIORENZUOLA D'ARDA**

RICHIESTA DEL CONTRASSEGNO PER I RESIDENTI NELLE ZONE CON PARCHEGGI A PAGAMENTO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____

CHIEDE

In applicazione alla delibera di Giunta Comunale n° 194 del 15.06.1999, esecutiva, il CONTRASSEGNO IDENTIFICATIVO DI RESIDENTE IN ZONA REGOLAMENTATA A PARCHEGGIO A PAGAMENTO, per il / i veicolo / i :

1. Tipo _____ targa _____
intestato a _____
2. Tipo _____ targa _____
intestato a _____
3. Tipo _____ targa _____
intestato a _____
4. Tipo _____ targa _____
intestato a _____

e a tal scopo

DICHIARA

(ai sensi degli artt. 2 e 4 della L. 04.01.68 n° 15 , come mod. L. 15.05.1997 n° 127 e rel. Reg. D.P.R. 20.10.1998 n° 403)

- di essere residente in Fiorenzuola d'Arda in Via / Piazza / Largo / Vicolo _____, n° _____, co me risulta dai registri anagrafici del Comune;
- di essere a conoscenza che detto contrassegno dà unicamente titolo all'acquisto delle relative tessere agevolate per la sosta nelle aree ove la stessa è regolamentata a pagamento e che il contrassegno medesimo deve essere esposto in modo visibile sul parabrezza del veicolo unitamente alla tessera stessa;
- di aver preso conoscenza di ogni altro aspetto della procedura in oggetto.

Fiorenzuola d'Arda, li _____

IL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a preso atto dell'informativa di cui alla Legge 675/1996 e s.m., autorizza il Comune di Fiorenzuola d'Arda al trattamento dei propri dati personali.

IL RICHIEDENTE

Parte riservata all'Ufficio ricevente

RICEVUTA IL _____

L'ADDETTO _____

(Mod. ZB01 – Richiesta contrassegno residenti zone blu)