

Al Comune di Malcesine
delcastillo.vera@comunemalcesine.it

DOMANDA DI SOTTOSCRIZIONE ABBONAMENTO PARCHEGGIO CAMPOGRANDE
 (Dichiarazione sostitutiva di certificazione e atto di notorietà – D.P.R. 445/2000)

La/il sottoscritta/o, _____ ai sensi ed agli effetti degli artt. 47 e 38 comma 2 e 3 del D.P.R. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere nata/o a _____ il _____ e residente a _____ prov. (____) in Via _____ n. _____

telefono nr. _____ **C. F.** _____

e-mail _____

DATI PER FATTURA ELETTRONICA PER DITTE CON P.IVA

- di voler ricevere la fattura elettronica alla seguente intestazione:

_____ con sede a _____ Prov. (____) Via _____ n. _____

P.I. _____ telefono n. _____

codice SDI _____

pec _____

- di richiedere l'abbonamento per il **veicolo targato** _____ intestato a: _____

- di impegnarsi a segnalare preventivamente eventuali cambiamenti di veicolo autorizzato alla sosta;
- di aver attentamente esaminato il regolamento esposto presso il Parcheggio di Loc. Campogrande;
- di essere a conoscenza:
 - che l'ufficio procedente potrà verificare la veridicità degli elementi forniti con la presente dichiarazione;
 - che l'acquisto dell'abbonamento non dà diritto esclusivo al posto auto ma nei limiti dei posti liberi;
 - che l'abbonamento è esclusivamente dedicato al veicolo dichiarato in abbonamento;

ABBONAMENTO STAGIONALE 24 H RESIDENTE	130,00
--	---------------

Il richiedente allega alla presente domanda la ricevuta di versamento dell'abbonamento da effettuarsi mediante bonifico sull'IBAN:

IT 63 M 02008 59550 00000 3465335 per la tariffa abbonamento.

IT 42 M 02008 59550 00000 4689465 per il deposito cauzionale (SOLO PER I NUOVI ABBONATI O PER CHI HA SMARRITO LA TESSERA) – euro 30,00.

Allegare carta di identità del dichiarante.

Allegare copia della carta di circolazione.

Inserire obbligatoriamente il CODICE FISCALE//P.IVA//CODICE SDI//PEC.

Malcesine _____

FIRMA _____