

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. _____ **P.IVA** _____

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 _____

NOME ATTIVITA': _____

- 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 precedente 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 ORE PER TITOLARE DI ESERCIZIO ALBERGHIERO E STRUTTURA RICETTIVA DEL CENTRO CON CARENZA DI POSTI AUTO DA CONSEGNARE AI CLIENTI (massimo 06 tessere per esercizio)	500,00
---	---------------

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).

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

Malcesine _____

FIRMA _____