



Comune di Ravenna

SR MarinaRomea*

Per chi è residente o domiciliato nelle seguenti vie:

Viale Italia

Il/La sottoscritt _____

nat _____ a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

tel. Cellulare _____ tel. fisso _____

E-Mail _____ codice fiscale _____

in qualità di:

- residente
 domiciliato (proprietario locatario con contratto registrato)
 domiciliato (locatario con contratto registrato)

in via _____ n° _____;

DICHIARA

di non essere proprietario e di non avere la disponibilità di autorimessa o posto auto in area privata in cui l'immobile è situato, ove collocare il proprio veicolo e che l'immobile è destinato ad uso esclusivamente abitativo e pertanto

CHIEDE

per il veicolo targato: _____

il rilascio del contrassegno tipo SR per residenti e domiciliati, sprovvisti di posto auto in area privata, nelle aree regolamentate con parcometro o riservate che consente la sosta gratuita e senza limiti di tempo nel settore in cui è situata l'abitazione del residente o domiciliato, con esclusione delle aree di sosta regolamentate con sistemi automatici di controllo degli accessi (sbarra).

Si allega la seguente documentazione:

- copia della carta di circolazione del veicolo sopra indicato;
 copia della carta d'identità;
 copia del contratto di locazione registrato (se domiciliato - locatario)
 dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (se domiciliato - proprietario).

Data _____

Firma richiedente _____

L'Amministrazione Comunale, per quanto sopra dichiarato, si riserva di effettuare controlli. In caso di comprovata dichiarazione mendace il dichiarante sarà ritenuto penalmente responsabile per quanto dichiarato e sottoscritto.

I dati personali sopra riportati, saranno utilizzati esclusivamente ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e per le attività interne previste e consentite dalle normative vigenti, previo consenso sottoscritto dell'interessato.

In caso di rifiuto alla prestazione del consenso non ci sarà possibile erogarle i servizi richiesti.

- Acconsento il trattamento dei dati personali
 Non acconsento il trattamento dei dati personali

Firma richiedente _____