

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il/la sottoscritto/a _____

**RICHIESTE IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO
ALL'ASSISTENTE DOMICILIARE DI RESIDENTE BISOGNOSO**

a tal scopo, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000 e art. 489 codice penale),

DICHIARA

di essere nato/a in _____ in data ___/___/___

di essere residente in _____ prov. (____)

al seguente indirizzo _____ n° _____

Cod. Fiscale _____ cell. _____ e-mail _____

di essere proprietario, o utilizzatore, dell'autovettura:

Targa _____ **Marca** _____ **Modello** _____

Di prestare assistenza in qualità di _____

Al sig / sig.ra _____ nato/a _____ in data ___/___/___

residente nella frazione di _____ in via _____ n° _____

Cod. Fiscale _____ cell. _____ e-mail _____

Resta inteso che l'assistito non ha richiesto alcun contrassegno per i parcheggi del Comune di Porto Venere

DELEGA al ritiro del contrassegno il/la Sig. _____

documento _____ **rilasciato il** ___/___/___ **da** _____

Al momento del ritiro verrà effettuata copia fotostatica di tale documento di identità e relativa firma

RITIRA personalmente il contrassegno, firmando in presenza del responsabile, esibendo il documento numero

_____ **rilasciato il** ___/___/___ **da** _____

Nel caso in cui il pagamento del contrassegno non fosse stato effettuato online o non si volesse pagare in contanti, si prega di munirsi della ricevuta dell'avvenuto pagamento tramite bonifico bancario.

TUTELA DELLA PRIVACY Informativa ai sensi del D.lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.