

TITOLARE DI ATTIVITA' COMMERCIALE E/O ARTIGIANALE DI SOMMINISTRAZIONE O DI STRUTTURE RICETTIVE ALL'INTERNO AREA Z.T.L.

Al comune di Follonica

Ufficio Informazione e Comunicazione - Parcometro

Il sottoscritto _____ residente a _____
via _____ n _____ C.F. _____

Cell _____ Email _____

Per conto dell'attività _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art.76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento, emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000)

CHIEDE

Che gli venga rilasciato il permesso per l'accesso alla Z.T.L.

Via _____

Allega: Fotocopia libretto/i di circolazione mezzo

TARGA _____ **MARCA** _____

TARGA _____ **MARCA** _____

Dichiara di essere a conoscenza di doversi impegnare a comunicare tempestivamente all'Ufficio parcometro ogni futura variazione delle condizioni contenute nella presente dichiarazione anche se ciò comportasse la revoca del beneficio. Dichiara altresì di essere stato informato che i dati personali forniti sono utilizzati dall'ente nell'ambito del presente procedimento, trattati e conservati nel rispetto del vigente regolamento VE 2016/679

IL DICHIARANTE