



Riservato all'ufficio

**AUTOCERTIFICAZIONE RICHIESTA ABBONAMENTO  
AI PARCHEGGI A PAGAMENTO DELLA CITTA' DI SALUZZO**

La/Il sottoscritto/a .....

Nato/a ..... Prov. .... il .....

Partita IVA/Codice fiscale (obbligatorio) .....

Residente in ..... Prov. ....

Via /c.so ..... n° ..... C.A.P. ....

Telefono mobile ..... Telefono fisso.....

Email .....

**Richiede il rilascio dell'abbonamento RESIDENTI SALUZZO**

**ANNUALE**

**MENSILE**

*Destinato alle persone fisiche, residenti nel Comune di Saluzzo, oppure alle persone giuridiche, che abbiano sede nel Comune di Saluzzo. FA FEDE L'INTESTAZIONE DELL'AUTOVEICOLO*

*Oppure*

**Richiede il rilascio dell'abbonamento NON RESIDENTI SALUZZO**

**ANNUALE**

**MENSILE**

**L'ABBONAMENTO HA VALORE ESCLUSIVAMENTE PER IL VEICOLO PER IL QUALE È RICHIESTO (UNICA TARGA) E NON È VALIDO NELLA ZONA B DI PIAZZA CAVOUR.**

**AUTOVETTURA TIPO:** .....

**TARGA:** ..... (in maiuscolo e leggibile)

**INTESTATA A :** .....

**CON RESIDENZA/SEDE IN :** .....

Proprietà

Acquisto in leasing

Di familiare

Noleggio lungo termine

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(art.47 D.P.R. 445 e s.m.i. 28-12-2000 )

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze penali e civili previste dalle vigenti norme, per coloro che rendono dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, DICHIARA di essere in possesso dei requisiti richiesti e che quanto sopra riportato corrisponde a verità.

**Saluzzo li, ..... firma del dichiarante .....**

Inoltre ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196, dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, per fini inerenti al rapporto di cui alla presente domanda ed esprime il consenso al trattamento dei dati per le suddette finalità.

**firma del dichiarante .....**