

COMUNICAZIONE DI RINUNCIA POSTO AUTO
PARCHEGGIO SEMI INTERRATO DI VIA TEVEVERE

Il/La sottoscritto/a: _____
(cognome e nome)

(codice fiscale obbligatorio)

residente in _____
(comune di residenza) (prov.) (indirizzo)

e-mail _____ tel. _____

compilare la parte sottostante se trattasi di titolare o dipendente di impresa

in qualità di legale rappresentante dell'impresa _____
(ragione sociale)

cod fisc. / p. Iva _____

con sede legale in _____
(comune) (prov.) (Indirizzo)

pec _____ tel. _____

ASSEGNATARIO/A DEL POSTO AUTO N. _____

ASSEGNATARIO/A DEL POSTO AUTO N. _____

COMUNICA

La rinuncia al/i posto/i auto:

☐ posto auto n. _____

autovettura/motociclo (come previsto dal d. lgs. n. 285/1992):

modello _____ targata _____ alimentata a _____

a far data dal _____

☐ posto auto n. _____

autovettura/motociclo (come previsto dal d. lgs. n. 285/1992):

modello _____ targata _____ alimentata a _____

a far data dal _____

- ☐ Di aver preso atto e accettato quanto riportato e contenuto nel Regolamento per la gestione del parcheggio semi interrato di proprietà comunale siti in via Tevere, approvato con delibera della Giunta comunale n. 111 del 30/09/2025.

Consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo sono vere.

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento U.E. 679/2016 in materia di privacy.

AVVERTENZE

È FATTO OBBLIGO RICONSEGNARE IL/I TELECOMANDO/I ASSEGNATI IN PRECEDENZA, AI SENSI DELL'ART. 5, CO. 5 DEL REGOLAMENTO PER LA GESTIONE DEL PARCHEGGIO COMUNE DI VIA TEVERE.

Allegati obbligatori:

- documento di identità.

(data)

(firma leggibile)