

Al Signor Sindaco
Del Comune di Pesaro

“STALLO DI SOSTA” invalidi - Generico

Il/la sottoscritto/a.....
nato a..... il
C.Fiscale.....
residente a in Via n°

in nome per conto del Sig.
nato a..... il
C.Fiscale.....
residente a in Via n°

Tel. o cell

Munito di autorizzazione per invalidi n. rilasciata dal Comune di Pesaro

CHIEDE

La realizzazione di uno “stallo di sosta” invalidi in via.....
per parcheggiare il veicolo

Pesaro,

Il richiedente

.....

Allegati:

Autocertificazione con dichiarazione di non possesso, ad alcun titolo, di garage o area privata

Ai sensi dell'art. 13 del D. lgs 196/ '03, si informa che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento e per le finalità di cui alla L. 241\90
Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 / la domanda deve essere sottoscritta davanti il pubblico ufficiale ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente.