

 **ABBONAMENTO STRISCE BLU N. /2022**

 l sottoscritt NATO/A PROV. IL RESIDENTE PROV. IN C.A.P . TELEFONO CELL. CODICE FISCALE

Doc. d’identità rilasciato da il

(tipo e documento; se in possesso di autoveicolo in comodato d’uso indicare gli estremi della patente auto)

CHIEDE

Il rilascio DELL ‘ABBONAMENTO STRISCE BLU TERRITORIO DI PRAIANO

Periodo **DAL Al**

## VEICOLO (indicare i dati della vettura)

MARCA TIPO ANNO DI IMMATRICOLAZIONE TARGA

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità civili e di quelle penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e dagli artt. 495 e 496 c.p. in caso di attestazioni o dichiarazioni falsi o mendaci, conferma che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde a verità. Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare immediatamente al COMUNE DI PRAIANO ogni variazione del contenuto di quanto dichiarato.

Praiano, lì………………………………………………….. Firma……………………………………………

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del d.lgs.n. 196/2003, presta consenso al trattamento dei dati personali esclusivamente per lo svolgimento dei servizi di competenza del COMUNE DI PRAIANO.

Praiano, lì………………………………………………….. Firma……………………………………………..