

Al Comune di Sori

OGGETTO:

Richiesta di concessione di posto auto sito al piano sotterraneo del silos di proprietà comunale con accesso da via Mazzini

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il ____ / ____ / _____, residente a _____ in via _____
n° _____, C.F: _____

Recapito telefonico _____

Mail/PEC _____

con la presente

CHIEDE

la concessione di un posto auto sito al piano sotterraneo del silos di proprietà comunale con accesso in via Mazzini per la durata di:

3 Mesi 1 Anno 3 Anni 5 Anni

a tal fine

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo articolo 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

- 1) di aver compiuto i 18 anni alla data di presentazione della richiesta;
- 2) non trovarsi in alcuna delle cause che comportano incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
- 3) essere in regola con il pagamento delle tasse, imposte e tariffe comunali;
- 4) di aver preso visione del Bando e del relativo disciplinare e di accettare, senza riserve ed eccezioni alcune, tutte le condizioni in esso contenute.

Inoltre, ai fini della determinazione dei requisiti soggettivi e del punteggio necessario per la formazione della graduatoria finale per l'assegnazione dei posti auto

DICHIARA

Di essere:

- residente nel Comune di Sori o legale rappresentante di attività economiche con sede nel Comune di Sori;

- soggetto portatore di disabilità o avente nel proprio nucleo familiare soggetti disabili in possesso dell'apposito contrassegno di parcheggio rilasciato ai sensi di legge;
- soggetto non residente possessore di titolo abitativo in unità immobiliari site nel Comune di Sori;
- soggetto con un'età anagrafica superiore a 65 anni.
- Altro (es: lavoratori dipendenti di attività economiche nel Comune, necessità mediche, fruitori dei servizi balneari nei mesi estivi, ecc.) _____ (specificare)
- Soggetto con concessione posto auto scaduta: _____
(indicare estremi della concessione)

Allega: copia del documento d'identità del richiedente

_____, li _____

Il richiedente
