

Il/La sottoscritt _____, nat__ il _____
a _____ e residente a _____
Via/Piazza _____ n. _____

In esecuzione alla Deliberazione della Giunta Municipale n. 19 del 31/07/2015 e successiva modifica con deliberazione della Giunta Municipale n. 84 del 14/06/2016 e Ordinanza Sindacale n. 82 del 02/12/2016,

CHIEDE

Di avere assegnato un posteggio nel parcheggio comunale coperto sito in Piazza SS. Trinità, nel periodo dal _____ al _____ Mensile Settimanale

a, quindi il relativo PASS, per il/i seguente/i veicolo/i:

Marca e tipo del veicolo _____ targa _____

Marca e tipo del veicolo _____ targa _____

Marca e tipo del veicolo _____ targa _____

Dichiara la propria disponibilità al pagamento previsto con la delibera di G.M. n. 84/2016, per ogni veicolo di cui alla presente richiesta.

Dichiara, altresì, poiché il parcheggio è incustodito, di essere consapevole che il Comune di Polizzi Generosa declina ogni responsabilità per eventuali danni o furto del veicolo.

Allega:

- 1) Fotocopia del libretto di circolazione del/i veicolo/i;
- 2) Fotocopia certificato di assicurazione del/i veicolo/i;
- 3) Fotocopia documento di riconoscimento.

Polizzi Generosa, _____

IL/LA RICHIEDENTE
