

MODULO A

Alla Servizi alla Strada – Uff. Rilascio Contrassegni

Oggetto: Domanda per l'accesso al parcheggio dell'Università di viale Morgagni.

Il sottoscritto _____

nato/a a _____ il _____ residente in

_____ Via/P.zza _____ cap _____

Codice Fiscale _____, telefono fisso _____ telefono

cellulare _____, fax _____ email _____;

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445//2000.

CHIEDE

l'accesso al parcheggio di proprietà dell'Università di viale Morgagni.

A TAL FINE, DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1) di richiedere l'accesso per le seguenti autovetture (massimo tre) intestate al richiedente o componente del nucleo familiare o in leasing/noleggio a lungo termine o in uso esclusivo se intestate a ditta/società di cui si è titolari o dipendenti o di proprietà del coniuge o di parenti di 1° e 2° grado e affini di 1° grado non conviventi:

1) modello targa intestata a componente del nucleo familiare, in uso esclusivo allo scrivente in quanto titolare dipendente socio coniuge parente 1° grado parente 2° grado affine 1° grado

1) modello targa intestata a componente del nucleo familiare, in uso esclusivo allo scrivente in quanto titolare dipendente socio coniuge parente 1° grado parente 2° grado affine 1° grado

1) modello targa intestata a componente del nucleo familiare, in uso esclusivo allo scrivente in quanto titolare dipendente socio coniuge parente 1° grado parente 2° grado affine 1° grado

2) - di non essere in possesso di autorimessa privata e/o posto auto scoperto privato;

3) - che nessun altro membro del proprio nucleo familiare ha presentato richiesta di accesso al parcheggio.

4) - che le autovetture sopraindicate non sono alimentate a GPL e che hanno altezza inferiore a m.2,00.

5) - che le autovetture sopraindicate sono munite di regolare assicurazione RC auto.

6) - di aver preso visione delle condizioni previste nell'avviso per manifestazione di interesse.

La sottoscrizione della presente dichiarazione ha valore anche di attestazione di consenso per il trattamento dei dati personali.

data _____ ora _____

FIRMA _____

- si allega copia di **documento valido di identità.**

SPAZIO RISERVATO ALLA SERVIZI ALLA STRADA S.p.A.
data _____ ora _____ **Visto dell'operatore S.A.S.** _____

Presentare la presente richiesta presso gli sportelli della Servizi alla Strada S.p.A. Ufficio Permessi – piazza della Libertà 12 – Parterre Cubo 8 – Firenze nel seguente orario: 8.30-13.00/14.00-16.30 dal lunedì al venerdì dei soli giorni feriali.