

Rinnovo sosta ZCS

Alla c.a. Ufficio Mobilità e Strade
Comune di Empoli

Il/la sottoscritto/a _____ residente a _____
via/p.zza _____
domiciliato/a a _____ prov. ____ via/p.zza _____
tel. _____ e-mail _____

In qualità di

- residente/domiciliato "ZCS - centro"; residente/domiciliato "ZCS - zona ospedaliera";
 titolare / legale rappresentante / responsabile dell'Attività _____
con sede in via/p.zza _____
appartenente alla "ZCS - centro"; "ZCS - zona ospedaliera"

DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- che niente è cambiato rispetto a quanto dichiarato nell'anno 20__.

**CHIEDE IL RINNOVO DEL PERMESSO DI SOSTA IN ZCS PER L'ANNO 2012 VALIDO FINO AL 31/12/2012
per i seguenti veicoli:**

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO

Allegare fotocopia carta d'identità e libretto di circolazione

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 degli artt. 495 e 496 c.p. in caso di attestazioni o dichiarazioni false o mendaci, conferma che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde a verità.

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare immediatamente al Comune di Empoli ogni variazione del contenuto di quanto dichiarato.

Firma _____

titolare delegato

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del d.lgs. 196/2003, dà il consenso al trattamento dei dati personali.

Empoli, il _____

Firma _____