

## RICHIESTA DI ABBONAMENTO MENSILE IN ZCS

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_, in Via/Piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, recapito telef. \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail (facoltativo) \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Il rilascio di un abbonamento mensile in

Zona B2 - € 25,00/mese       Zone B3/B4 - € 10,00/mese

per il  **mese**  di \_\_\_\_\_  **anno**  \_\_\_\_\_ per il/i seguente/i automezzo/i (max 2):

Marca	Modello	Targa	Proprietario

### DICHIARA

di essere:

**abbonato FF.SS. n°** \_\_\_\_\_

**dipendente**, con contratto  a tempo indeterminato  
 a tempo determinato (scadenza il \_\_\_\_\_)  
 altro \_\_\_\_\_ (scadenza il \_\_\_\_\_)  
posizione previdenziale \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
o in alternativa allego copia dell'ultima busta paga:  sì  no  
dell'attività \_\_\_\_\_  
con sede a Empoli, in via/piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

**titolare/legale rappresentante**

**lavoratore autonomo/altro** (*specificare*) \_\_\_\_\_  
dell'attività \_\_\_\_\_ con sede a Empoli,  
in via/piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

*(per i titolari o legali rappresentanti)*

P.IVA - C.F. n. \_\_\_\_\_  
 iscritta al registro delle imprese n. \_\_\_\_\_ presso la CCIAA di \_\_\_\_\_

*(per i lavoratori autonomi o altro)*

posizione previdenziale \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

*Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità civili e di quelle penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, nr. 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 \_\_\_\_\_

L'operatore addetto al rilascio dell'abbonamento ha identificato il richiedente tramite documento in corso di validità

C. I.  P. G. n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

L'operatore \_\_\_\_\_

*Il/La richiedente, ai sensi del D. Lgs. 196/2003, dà il consenso al trattamento dei dati personali.*

Empoli, il \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_