

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. ____

Il __/__/____, residente a _____ prov. ____ via/p.zza _____

domiciliato/a a _____ prov. ____ via/p.zza _____

tel. _____ e-mail _____

titolare / legale rappresentante / responsabile dell'Attività _____

con sede in via/p.zza _____

appartenente alla "ZTL"; "ZCS - centro"; "ZCS - zona ospedaliera"

DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, LE SEGUENTI VARIAZIONI:

MODIFICA DATI ANAGRAFICI:

MODIFICA TARGA/AUTOVETTURA:

AGGIORNAMENTO SITUAZIONE VEICOLI:

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO

PASSO CARRABILE:

N° ____ posti auto privati (garage o resede) Aut. N° _____ del _____

Empoli, __/__/____

FIRMA _____

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità civili e penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e degli artt. 495 e 96 del CODICE PENALE 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 _____