

Spazio riservato al  
Protocollo

Autorizzazione n°  
del

**Al Responsabile Area Vigilanza  
del Comune di Campo nell'Elba**

**Oggetto: Richiesta agevolazione parcheggio a pagamento anno\_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_

con la presente richiede l'agevolazione sulla tariffa per la sosta nei parcheggi a pagamento sul territorio del Comune di Campo nell'Elba per le motivazioni sotto riportate:

- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Lavoro presso \_\_\_\_\_

In Via/piazza \_\_\_\_\_

come da dichiarazione del datore di lavoro alla presente allegata.

VEICOLO \_\_\_\_\_ MARCA \_\_\_\_\_

MODELLO \_\_\_\_\_ TARGA \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara che le notizie contenute nel presente modulo sono vere. Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personale e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 dello stesso decreto. Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni a quanto dichiarato.*

Data \_\_\_\_\_

Il/la Richiedente

\_\_\_\_\_