

Marca da

bollo

€ 16,00

Al Sig. SINDACO
del Comune di
ANCONA

OGGETTO: Domanda permesso di sosta per OPERATORI NEL MERCATO di

_____:-

Il sottoscritto _____ nato/a
a _____ il _____ residente nel comune
di _____ in via _____ civ. n. _____, telefono n.
_____, avendo la necessità di sostare nelle Zone a Traffico Limitato, Zone Residenti e
Zone Blu, per effettuare la propria attività

chiede

il rilascio del permesso di sosta nella Zona di cui all'oggetto, impegnandosi a restituirlo qualora
vengano a mancare le condizioni alle quali il rilascio è subordinato.

Allo scopo, sotto la sua personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso
di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445
del 28 dicembre 2000,

dichiara

- di essere titolare della licenza n. _____ per la zona del mercato coperto indicato in
oggetto;
- di essere intestatario del veicolo adibito al trasporto merci targato n. _____;
- di essere assegnatario del posto n. _____

In fede.

Ancona li _____

Il richiedente

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196/2003, che i dati personali
raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del
procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.

(firma)