

AL COMUNE DI SENIGALLIA (AN)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ () il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ () in Via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

titolare della seguente attività _____

con sede in via _____ n. _____,

Tel. n. _____; Mail _____

chiede il rilascio / rinnovo di:

- **Un permesso tipologia "C"** (consente la circolazione nella ZTL e la sosta per massimo 30 minuti dalle ore 5,30 alle 10,30 e dalle 14.00 alle 17.00 tutti i giorni della settimana, con esposizione del disco orario, per lo svolgimento delle operazioni di carico – scarico)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- Di avere la disponibilità del seguente veicolo per il quale è richiesto il permesso di circolazione ed eventualmente di sosta:

Tipo veicolo _____, marca/modello _____ targa _____

- Di svolgere la seguente attività _____ ,
- Di essere iscritto alla Camera di Commercio Albo delle Imprese Artigiane al n° _____ di Registro (solo per le attività artigiane).

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Senigallia, _____

IL DICHIARANTE
