

## AL COMUNE DI SENIGALLIA (AN)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

Tel. n. \_\_\_\_\_; Mail \_\_\_\_\_

### chiede il rilascio / rinnovo di:

- **Un permesso tipologia "EP" per auto elettriche nelle zone blu del territorio comunale** (che consente la sosta gratuita nelle aree a pagamento del territorio comunale come previsto dal D.G.M. n. 181/2012 e dall'ordinanza n. 448/2012)

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 e di sosta:

Tipo veicolo \_\_\_\_\_, marca/modello \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_

- Di essere titolare di patente di guida cat. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_.

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  
\_\_\_\_\_