



POLIZIA MUNICIPALE

FIGLINE E INCISA VALDARNO

(Provincia di Firenze)

Residenti "Zona B" Figline

CONTRASSEGNO N.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ tel. _____

Consapevole delle sanzioni penali cui posso andare incontro in caso di falsità e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 2 della legge 4 gennaio 1968 n. 15

DICHIARA

(da compilare solo per il rilascio)

di essere residente nel Comune di Figline e Incisa Valdarno in via / piazza _____

Che il capo famiglia intestatario della scheda anagrafica del mio nucleo familiare è:

cognome _____ nome _____

Che il mio nucleo familiare è così composto:

1) _____ 2) _____

3) _____ 4) _____

5) _____ 6) _____

CHIEDE

Il rilascio¹ del contrassegno residenti, utile alla sosta negli spazi a pagamento di piazza Caduti di Pian d'Albero di Figline a titolo gratuito essendo residente in una via o piazza della "Zona B", per il veicolo marca _____ targato _____ intestato al sottoscritto o comunque ad appartenente il nucleo familiare.

Il rinnovo del contrassegno residenti, n. _____ rilasciato il _____. A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, che non sono cambiate le condizioni che hanno consentito il rilascio del contrassegno.

La sostituzione² del contrassegno residenti, n. _____ rilasciato il _____ con cancellazione del veicolo in esso riportato e l'inserimento del veicolo marca _____ targato _____ intestato al sottoscritto o comunque ad appartenente il nucleo familiare.

Data _____

IL DICHIARANTE / RICHIEDENTE

¹ Allegare alla richiesta copia di un documento di identità in corso di validità e copia della carta di circolazione del veicolo.

² Allegare alla richiesta il permesso da sostituire in originale e copia della carta di circolazione del veicolo.