

DICHIARA

che la propria attività economica non dispone di spazi di sosta riservati;

DICHIARA INOLTRE

A. che il numero dei veicoli di proprietà (ex art. 3.2 bando), appartenenti all'attività economica, risultano essere, al momento della sottoscrizione della presente domanda, i seguenti:

n° autoveicoli: _____ (adibiti esclusivamente al trasporto merci, appartenenti alla categoria N1)

Inserire nella apposita tabella sotto riportata i dati relativi ai veicoli appartenenti all'attività economica:

Numero veicolo	Tipo veicolo (autoveicolo ciclomotore, motoveicolo)	Targa del veicolo	Classe emissiva (es. Euro 3)	Proprietario (nome e cognome)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

N.B Il richiedente è tenuto ad allegare alla presente copia dei libretti di circolazione di ciascun veicolo sopra inserito.

Dichiarazione rilasciata ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 a conoscenza che l'art. 76 della medesima legge prevede sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace, e che la Genova Parcheggio Spa ha l'obbligo di provvedere alla revoca del beneficio ottenuto dal richiedente in caso di falsità (art.75 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Genova, _____

Firma del richiedente _____

Esprimo inoltre il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi ed effetti del D.lgs 30/06/2003 n° 196, nella gestione della presente pratica.

Firma del richiedente _____

ATTENZIONE

Si informano gli utenti che nella nuova area di parcheggio di Dinegro, a conclusione del Bando pubblico rivolto ai cittadini residenti del Municipio 2, sono ancora disponibili alcuni posti auto.

A mero scopo esplorativo, il richiedente sarebbe interessato ad un eventuale posto auto nel suddetto parcheggio al costo di 75,00 €/mese?

SI

NO

Tale sondaggio è esclusivamente finalizzato ad un'indagine preliminare ad uso del Comune di Genova, pertanto non comporta l'assegnazione del posto auto.

Spazio riservato all'operatore

Ricevuta per avvenuta consegna della domanda di assegnazione di posto auto per ATTIVITÀ ECONOMICHE nel parcheggio di DARSENA.

Municipio ricevente _____

Domanda n. _____

Domanda per l'assegnazione del posto auto del/la Sig./Sig.ra _____

Firma di chi riceve la domanda _____

Data _____

Timbro