

**Amministrazione destinataria**

Comune di Valmadrera

Ufficio destinatario

Tributi

Domanda di rilascio pass località Parè - per esercizi pubblici**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale		Tipologia								
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale	Partita IVA									
Telefono	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata							
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio		Provincia	Numero Iscrizione							

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

CHIEDE

il rilascio del pass per gli esercizi pubblici

Zona A e B – via Parè dal civ. n. 45

- pass per il titolare a €. 100,00 annui, con diritto di parcheggio in zona A e B
- ulteriori pass a €. 50,00 annui, con diritto di parcheggio solo nella zona B per i dipendenti

Zona B e C – via Parè dal civ. n. 3 al n. 43 e Viale Promessi Sposi dal civ. 142 al n. 152

- pass per il titolare a €. 100,00, con diritto di parcheggio in zona C e B
- ulteriori pass a €. 50,00 annui, con diritto di parcheggio solo nella zona B per i dipendenti

per i veicoli dei titolari

Vettura titolare	Targa

e per i veicoli dei dipendenti

Cognome	Nome	Modello veicolo	Targa

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- carta di circolazione del veicolo
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Valmadrera

Luogo

Data

il dichiarante