

Oggetto: RICHIESTA abbonamento annuale/mensile parcheggio Piazza Trinità

Il /La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ e residente a _____

Via _____ n. _____ Rec Tel. _____

in esecuzione alla Deliberazione della Giunta Municipale n. 19 del 31/07/2015 e ss.mm.ii. con Deliberazione della Giunta Municipale n. 84 del 14/06/2016 e n. 125 del 29/10/2020, nonché dell'Ordinanza Sindacale n. 82 del 02/12/2016,

CHIEDE

Di avere assegnato un posteggio nel parcheggio comunale coperto sito in Piazza SS. Trinità, nel periodo dal _____ al _____ Annuale Mensile Settimanale

e, quindi, il relativo PASS per il/i seguente/i veicoli:

Marca e modello del veicolo _____ TARGA _____

Marca e modello del veicolo _____ TARGA _____

Marca e modello del veicolo _____ TARGA _____

Dichiara

- La propria disponibilità al pagamento previsto con la Delibera di G.M. n. 84/2016 e ss.mm.ii.;
- Di essere a conoscenza che il parcheggio è incustodito;
- Di essere a conoscenza e di essere consapevole che il Comune di Polizzi Generosa declina di ogni responsabilità per eventuali danni o furto del veicolo.

Dichiara altresì di essere consapevole che l'uso del posteggio è subordinato à:

- Che il veicolo sia revisionato
- Che il veicolo sia coperto da assicurazione R.C. auto

Allega:

- 1) Fotocopia del libretto di circolazione del/i veicolo/i;
- 2) Fotocopia certificato di assicurazione del/i veicolo/i;
- 3) Fotocopia documento di riconoscimento.

Polizzi Generosa lì _____

IL/LA RICHIEDENTE
