

**MARCA DA BOLLO
DA € 16,00**

Al Comune di Charvensod
Località Capoluogo 1
11020 CHARVENSOD (AO)

OGGETTO: domanda per l'assegnazione in locazione di un **POSTO AUTO fino al 31.12.2019.**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____, codice fiscale _____ telefono n. _____,
e-mail _____,

presa visione del Regolamento comunale approvato con la deliberazione del Consiglio comunale n. 12 del
24.2.2005 e dell'avviso pubblicato il 19.7.2018,

CHIEDE

l'assegnazione in locazione di un posto auto nell'autorimessa comunale in Località Capoluogo.

A questo fine, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale (artt. 482, 489, 495 e 496) e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445:

- 1) di essere residente nel Comune di Charvensod in Via/Frazione _____
- 2) che la propria famiglia (**barrare una casella**)
 non è
 è
proprietaria di autorimesse di qualsiasi genere
- 3) di (**barrare una casella**)
 non avere mai avuto in locazione dal Comune un posto auto/garage
 avere o avere avuto in locazione dal Comune un posto auto/autorimessa per la durata di anni

- 4) di (**barrare una casella**)
 essere
 non essere
portatore di handicap (**specificare se invalido totale**) _____

Data _____

FIRMA
