

**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 COMUNALE per il periodo 1.1.2018 – 31.12.2019.**

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

presa visione dell'avviso pubblico del 2.11.2017 e del Regolamento comunale approvato con la deliberazione del Consiglio comunale n. 12 del 24.2.2005,

**CHIEDE**

l'assegnazione in locazione di un posto auto nell'autorimessa comunale in Località Capoluogo 57/B.

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  
\_\_\_\_\_