

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in  
 via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 domiciliato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in  
 via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_  
 tel. \_\_\_\_\_ e-mail. \_\_\_\_\_

residente o  domiciliato (\*) in

ZCS     ZTL (mod. A.2\*\*)     AREA PEDONALE (mod. A.3\*\*)     ZCS - OSPEDALIERA

in qualità di capofamiglia dichiara che in proprietà o locazione a persone appartenenti al suo nucleo familiare risultano i seguenti autoveicoli e per essi il permesso di sosta gratuita

Marca	Modello	Targa	Proprietario del veicolo

**dichiara inoltre di possedere**

n° \_\_\_\_ posti auto privati (garage o resede)

ai quali si accede con passo carrabile Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**e di conoscere, avendo ricevuto la relativa informativa, le aree in cui la sosta è autorizzata**

Le autorizzazioni concedibili saranno pari al numero delle autovetture sopra riportate diminuito dei posti auto privati dichiarati, ed hanno validità dalla data di emissione fino al **31/01/\_\_\_\_\_**

Nel caso di veicolo non di proprietà di un componente il nucleo familiare, dovrà essere adeguatamente documentata l'autorizzazione all'uso aziendale esclusivo o al comodato d'uso esclusivo da parte del proprietario del veicolo o la locazione in caso di veicolo acquistato con formula leasing o equivalente.

(\*) Nel caso di soggetto domiciliato dovrà essere prodotto:

- copia del contratto di affitto dell'immobile oppure, in alternativa copia di utenze dalle quali sia evincibile l'intestazione dei contratti;
- autocertificazione della composizione del nucleo familiare

(\*\*) ad esclusione dei domiciliati

**Allegare fotocopia carta d'identità e libretto di circolazione dei mezzi posseduti**

*Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità civili e di quelle penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e degli artt. 495 e 496 c.p. in caso di attestazioni o dichiarazioni false o mendaci, conferma che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde a verità. Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare immediatamente all'Ufficio TEMPOLIBERO - Progetto del gestore RTI INPUT SRL - ABACO SPA ogni variazione del contenuto di quanto dichiarato.*

Firma \_\_\_\_\_

*Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) per la trasmissione, attraverso i canali di comunicazione (email, sms, posta, telefono) di notizie, informazioni, eventi relative al Piano Sosta e più in generale al Comune di Empoli.*

Empoli, il \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_