



Al comune di Follonica

Ufficio Informazione e Comunicazione - Parcometro

Il sottoscritto _____ residente a _____

via _____ n _____

Cell _____ Email _____

CONTRASSEGNO INVALIDI n _____ con scadenza _____

Rilasciato dal comune di _____

☐ Allego fotocopia contrassegno invalidi

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art.76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento, emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000)

CHIEDE

L'inserimento delle seguenti targhe varchi ZTL della città di Follonica

TARGA _____ **MARCA** _____

TARGA _____ **MARCA** _____

CONSENSO PER L'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a **DICHIARA** ai sensi del GDPR, General Data Protection Regulation n. 679/2016 (Regolamento europeo per la protezione dei dati personali), di acconsentire al trattamento dei dati personali qui forniti unicamente al fine della corretta e completa esecuzione del servizio richiesto

FOLLONICA _____

IL DICHIARANTE
