

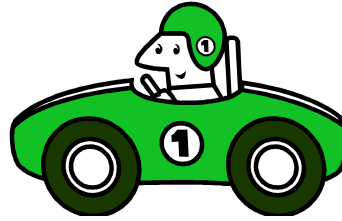


CITTÀ DI CANALE

Provincia di Cuneo

Servizio Socio-Assistenziale,
Cultura e Manifestazioni

RICHIESTA RILASCIO TESSERA
PARCHEGGI ZONA BLU
ULTRA 80ENNI



__l__ sottoscritt__ _____
(Cognome e nome del Genitore richiedente)

Residente a CANALE - _____
(Indirizzo)

Tel. _____ - Cell. _____

RICHIEDE

Il rilascio della tessera Parcheggio Zona Blu 80enni per l'autovettura a me intestata targata:

_____ di cui:

- allega fotocopia del libretto di circolazione;
- fotocopia del libretto di circolazione allegato alla precedente richiesta (Tessera ____/201__)

Dichiara di essere informato, ai fini della tutela e della riservatezza dei dati personali, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, che le informazioni personali raccolte saranno trattate esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Riservato al Comune

TESSERA NUM . _____/201__

RILASCIATA IL _____

VALIDA FINO A _____