

Il/la sottoscritto/a.....

residente aVia N°

in qualità di

CHIEDE
**IL RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE PARCHEGGIO PER AUTOBUS
ESERCENTI SERVIZI DI LINEA**

VEICOLO/I INTESTATO/I ALL'AZIENDA.....

SEDE LEGALE INVIA.....

TIPO DI AUTORIZZAZIONE
MENSILE

DAL.....AL.....
ANNUALE

DAL.....AL.....

TIMBRO E FIRMA

 Allegati: - fotocopia autorizzazione all'esercizio della professione di trasportatore su strada ed allo svolgimento del servizio di linea
 - fotocopia carta di circolazione

Cortina, li

Firma

**Dichiarazione sostitutiva della
CERTIFICAZIONE DI QUALITA'**

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. N.445 del 28 dicembre 2000.

Cortina, li

 Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)*

* La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell' impiegato dell' ente che ha richiesto il certificato

Il/la sottoscritto/a

nato/a

il, pienamente informato/a ai sensi dell'art.13 del DLgs. 196/2003 sul trattamento dei miei dati personali,

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13, 23 e 26 del DLgs. 30.6.2003 n.196:

- esprimo il consenso al trattamento dei miei dati
 nego il consenso al trattamento dei miei dati

Firma

.....