

Marca da bollo

Spett.le
Comune di Oyace
Fraz La Crétaz, 1
11010 OYACE

Oggetto: Richiesta per assegnazione posti auto di proprietà comunale

Il sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____

Tel/cell/email _____

CHIEDE

L'assegnazione di nr _____ posti auto presso l'autorimessa sita in fraz. _____ dal 01/01/2024 al 31/12/2025 al canone annuo di euro _____.

Al fine dell'ordine di priorità per l'assegnazione dei posti auto di cui al regolamento comunale

DICHIARA

(crocettare l'opzione che interessa)

- A. Di essere portatore di handicap e invalidi civili
- B. Di essere residenti nelle rispettive frazioni in cui sono ubicati i parcheggi
- C. Di essere residente nel Comune di Oyace
- D. Di richiedere il posto auto per un'autovettura

DICHIARA ALTRESI'

Di aver preso visione e di accettare il regolamento comunale approvato con deliberazione del Consiglio Comunale nr 30 del 24/10/2012 e modificato con deliberazione del Consiglio Comunale nr 19 del 06/06/2016 relativo alla gestione dell'affitto del parcheggio di cui all'oggetto.

Distinti saluti.

Oyace, li

FIRMA