

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. _____ per il periodo dal _____ al _____ ad un canone mensile di euro 20,00 da pagare anticipatamente.

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