

BOLLO € 16,00
data gg/mm/aaaa
ora hh:mm:ss
identificativo: (14 cifre)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE PER L'ASSEGNAZIONE DI CONCESSIONE DI n.2 POSTEGGI ISOLATI

Compilare in due copie

STEMMA_COMUNE

Al Comune di Vignate

COMUNE DI VIGNATE

1 | 5 | 2 | 3 | 7

CODICE ISTAT

SPAZIO PROTOCOLLO

Ai sensi dell'art. 23 della L.R. 6/2010 e s.m.i., Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____
Data di nascita: ___ / ___ / _____ Cittadinanza: _____ Sesso M F
Luogo di nascita: Stato _____ Comune _____ Prov. _____
Residenza: Stato _____ Comune _____ Prov. _____
Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____
E-mail: _____ Telefono: _____ FAX: _____

in qualità di:

Titolare Legale rappresentante Persona fisica Erede o avente causa
 Altro _____

dell'Impresa/Azienda/Ente

Denominazione o ragione sociale: _____
 Ditta individuale SNC SAPA SAS SRL SURL SPA SS
 Società Cooperativa Altro _____
Codice Fiscale _____
Partita IVA (se diversa da C.F.) _____
con sede legale nel Comune di _____ Prov. _____
Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____
P E C : _____ Telefono: _____ FAX: _____

CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per l'assegnazione delle concessioni di posteggio isolato indetta da codesto comune

Per il posteggio isolato localizzato in via/Piazza R.Sanzio _____
n° _____ Dimensioni (ml): larghezza _____ profondità _____

a tal fine e sotto la propria personale responsabilità, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/00

QUADRO A - DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI)**INDICATE ALL'ART. 85 D.Lgs. 159/2011**

Cognome _____ Nome _____
C.F. _____
Data di nascita ___ / ___ / ___ Cittadinanza _____ Sesso M F
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

1. Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 (codice delle leggi antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/00, inoltre, ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 allega copia della propria Carta di Identità in corso di validità

Data ___ / ___ / _____ Firma _____

Cognome _____ Nome _____
C.F. _____
Data di nascita ___ / ___ / ___ Cittadinanza _____ Sesso M F
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

1. Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 (codice delle leggi antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/00, inoltre, ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 allega copia della propria Carta di Identità in corso di validità

Data ___ / ___ / _____ Firma _____

Cognome _____ Nome _____
C.F. _____
Data di nascita ___ / ___ / ___ Cittadinanza _____ Sesso M F
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

1. Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 (codice delle leggi antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/00, inoltre, ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 allega copia della propria Carta di Identità in corso di validità

documento firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge

Data ___ / ___ / _____ Firma _____