

ZONA _____

N _____

AVM S.p.A.

Azienda Veneziana della Mobilità S.p.A.

Sede di Mestre - P.le Candiani N° 34

DOMANDA PER IL RILASCIO DI AGEVOLAZIONE PER RESIDENTI

(Ordinanza 364/2011)

Mestre, _____

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/a a _____

Il _____ Residente in _____ Via _____ N° _____

Domiciliato in _____ Via _____ N° _____

Telefono _____ Cellulare _____

Fax _____ e-mail _____

DICHIARA (art. 47 D.P.R. 445/2000)

che il proprio **nucleo familiare** è proprietario delle seguenti vetture:

Tipo _____ Targa _____

Tipo _____ Targa _____

Tipo _____ Targa _____

CHIEDE

il rilascio dell'agevolazione per la sosta su stalli a pagamento (Righe Blu) per la vettura

Tipo _____ Targa _____

DICHIARA INOLTRE (art. 47 D.P.R. 445/2000)

- che il proprio nucleo familiare possiede N° _____ garage; N° _____ spazi privati; N° _____ posti auto condominiali per la sosta di autoveicoli;
- che sulla vettura per la quale si chiede agevolazione non sussistono ulteriori agevolazioni di cui all'Ordinanza del Comune di Venezia n. 364 del 22/06/2011.
- di comunicare **TEMPESTIVAMENTE** le eventuali variazioni dei dati sopra indicati;
- di aver consegnato dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 D.P.R. 445/2000) attestante la proprietà del veicolo o fotocopia della carta di circolazione del veicolo (per ogni autovettura sopra indicata) ad AVM Spa con domanda precedente. In caso contrario si impegna a consegnare contestualmente ad AVM Spa copia della documentazione mancante;
- di essere consapevole che le dichiarazioni non veritiere comportano responsabilità di ordine penale (art. 76 D.P.R. 445/2000), nonché la revoca dell'agevolazione;

Allega alla presente:

- fotocopia di un documento d'identità dell'intestatario dell'agevolazione;
- qualora l'abitazione non sia di proprietà contratto di locazione/comodato d'uso regolarmente registrato, avendo cura di oscurare i dati relativi alla parte economica e del proprietario;
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 D.P.R. 445/2000) attestante la proprietà del veicolo; in sostituzione è possibile presentare la fotocopia della carta di circolazione del veicolo ed eventuale valido titolo autorizzatorio;

Si ricorda che il tagliando rilasciato va esposto in modo BEN VISIBILE sul cruscotto della vettura. L'azienda è esentata da ogni responsabilità per la mancata o incompleta esposizione dello stesso.

Il mancato rinnovo del tagliando per mesi 4 consecutivi porterà alla sospensione automatica dell'agevolazione.

Il Gestore è autorizzato al trattamento dei dati personali come da informativa ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 679/16 consegnata in allegato al presente modulo.

Art. 76 DPR 28 dicembre 2000, n. 445-Norme penali

1. chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

2. l'esibizione di atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

3. le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.

Firma _____

MODELLO SEMPLICE DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov. _____) il _____
residente in _____ (prov. _____)
via/piazza _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 DPR 445/2000) e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 DPR 445/2000)

DICHIARA

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data)

Il/la dichiarante

(firma per esteso e leggibile)

La firma in calce non deve essere autenticata.

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO	
Riferimento documento _____	n° _____
Rilasciato da _____	il _ _ / _ _ / _ _ _ _
valido fino al _ _ / _ _ / _ _ _ _	
	L'addetto al rilascio (timbro e firma)
Venezia, li _____	

Addetto al ricevimento/controllo pratica	<input type="checkbox"/> DD	<input type="checkbox"/> SL	<input type="checkbox"/> GR	<input type="checkbox"/> DT
Addetto all'inserimento pratica	<input type="checkbox"/> DD	<input type="checkbox"/> SL	<input type="checkbox"/> GR	<input type="checkbox"/> DT