

RAS



COMUNE DI CELLOLE

Provincia di Caserta

Richiesta Abbonamento Residenti

RAS

n. _____ del _____

Alla SOES SpA

Concessionaria Gestione Aree di sosta a Pagamento

Via ----- Celole (CE)

Tel e Fax -----

RICHIESTA ABBONAMENTO RESIDENTI PARCHEGGI A PAGAMENTO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere,
richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/00 e s.m.i., dichiara di essere **Domiciliato**
e **Residente** a CELLOLE in _____

Residente a _____ in _____

e di essere proprietario/a dell'autovettura tipo _____ Targata _____

CHIEDE

Il rilascio dell'Abbonamento tariffa agevolata Residenti – Parcheggi a Pagamento :

RAS (R/Annuale/Successivo) con decorrenza dal _____ al _____,

per l'utilizzo delle aree di sosta regolamentata a pagamento non custodite, alle condizioni stabilite dalla Delibera di Giunta n. -- del --/--/----.

Alla presente allega

- attestato di versamento di € _____ sul C/C Postale n. ----- intestato a **SOES SpA**
Sede Celole - via ----- - 81030 Celole (Ce)

Si raccomanda la **causale** del Versamento;

- copia della carta di circolazione dell'autovettura (*fronte e retro*);
- copia idoneo documento di identità (*fronte e retro*);

il/la sottoscritto/a **Dichiara**

1. che quanto dichiarato nella presente risponde al vero (*Art.45, 46, 48, 76 DPR 28/12/00 n.445 e s.m.i.*)
2. di essere a conoscenza:

- che l'abbonamento non da alcun diritto alla riserva di posti auto;
- che la tariffa stabilita con la sopra citata deliberazione di Giunta è di €25,00 per anno.

Ai sensi e per gli effetti di cui all'Art.13 del D. Lgs. 196/2003 i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Celole, li

Il richiedente.

Richiesta Abbonamento Residenti

RAS

n. _____ del _____

Da compilare a cura della SOES SpA