

	<b>MODULO</b>	<b>RIF P29 / MO.: N. 81</b>
	<b>Contrassegno Auto Ibride</b> , istanza per il rilascio del contrassegno, ai sensi dell'art. 10 del Regolamento Comunale, approvato con Deliberazione di C.C. n. 111/2018 - agevolazione tariffaria <b>per residenti nel Comune di Civitavecchia</b>	<b>AREA ATTIVITA:</b> <b>SOSTA A PAGAMENTO</b>
Prot.generale N _____ del ____/____/____		Pagina <span style="float: right;">1 di 2</span>

**Oggetto:** Richiesta di rilascio del Contrassegno Auto Ibride, ai sensi dell'art. 10 del Regolamento Comunale, approvato con Deliberazione di C.C. n. 111/2018 - agevolazione per residenti nel Comune di Civitavecchia.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente in Civitavecchia in \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ in possesso dei requisiti previsti dalle norme in oggetto, chiede di ottenere il Contrassegno per Auto Ibride per la gratuità della prima ora di sosta nei parcheggi a pagamento su strada, istituiti nel territorio del Comune di Civitavecchia.

Si allega copia dei seguenti documenti:

1. Autocertificazione requisiti
2. Patente di guida in corso di validità
3. Copia del Libretto di circolazione del veicolo

Civitavecchia, li \_\_\_\_\_ in fede \_\_\_\_\_

**Nota Bene:**

In caso di presentazione della domanda per il tramite del protocollo aziendale, si prega di fornire recapiti telefonici e di posta elettronica attivi verificandone la correttezza.

Tel. \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del GDPR (Regolamento UE 2016/679)**

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, si informa che i dati personali da Lei liberamente comunicati e raccolti tramite il presente modulo, sono trattati da Civitavecchia Servizi Pubblici S.r.l., per le finalità connesse all'erogazione del servizio, nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali e che in mancanza di questi non sarà possibile dare inizio al procedimento e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo oggetto della richiesta.


Ai sensi dell'art. 7 del medesimo Regolamento, l'intestatario ha diritto ad avere conferma dell'esistenza dei dati che lo riguardano, a modificarli e aggiornarli; ha, altresì, diritto di richiedere la cancellazione o il blocco nel caso di trattamento in violazione di legge. Il Titolare del trattamento dei dati è Civitavecchia Servizi Pubblici S.r.l – Via Terme di Traiano, 42 -00053 Civitavecchia (RM) – Responsabile della protezione dei dati (RPD/DPO) e-mail: [dpo@civitavecchiaservizipubblici.it](mailto:dpo@civitavecchiaservizipubblici.it)

Do il consenso

Nego il consenso

Civitavecchia, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

	<b>MODULO</b>	<b>RIF P29 / MO.: N. 81</b>
	<b>Contrassegno Auto Ibride</b> , istanza per il rilascio del contrassegno, ai sensi dell'art. 10 del Regolamento Comunale, approvato con Deliberazione di C.C. n. 111/2018 - agevolazione tariffaria <b>per residenti nel Comune di Civitavecchia</b>	<b>AREA ATTIVITA:</b> <b>SOSTA A PAGAMENTO</b>
Prot.generale N _____ del ____/____/____		<i>Pagina</i> <b>2 di 2</b>

**All. 1**

## Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in

\_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Civitavecchia come sopra indicato
- di essere in possesso di patente di guida di cat. B o superiore
- di essere intestatario/a di un veicolo ad alimentazione ibrida o di averne uno in disponibilità

Altro (specificare )

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Civitavecchia, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)