

**MODULO DI DOMANDA RICHIESTA POSTO AUTO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Chiede di poter usufruire del POSTO AUTO del parcheggio coperto con ingresso da Via Lido Moggio per un periodo di (indicare da 6 mesi a tre anni – con multipli di sei mesi in sei mesi)

Periodo: \_\_\_\_\_

A tale fine si impegna a rispettare le norme stabilite dal presente Bando per l'assegnazione postiauto, che il sottoscritto dichiara di conoscere.

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

RESIDENZA \_\_\_\_\_

DATA E LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**DICHIARA DI:**

- essere residente nel Comune di Vercurago;
- essere proprietario dell'auto targata \_\_\_\_\_ in regola con assicurazione;
- essere disabile con certificazione e n. pass per automezzo n. \_\_\_\_\_;
- non trovarsi in alcuna delle cause che comportano incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
- non essere debitori nei confronti dell'amministrazione Comunale di Vercurago in relazione a precedenti rapporti contrattuali o stipulati con la stessa o di tributi ad essa dovuti;

recapiti telefonici: \_\_\_\_\_ mail: \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_