

**RICHIESTA PASS GRATUITO
PER SOSTA AREA PARCHEGGIO ASILO NIDO LOCALITÀ VERUNO**

(Ordinanza n. 94 del 31/10/2024)

Io sottoscritt*

Cognome _____ Nome _____

Nat* a _____ Prov. _____ il ____/____/____

C.F. _____ residente a _____ Prov. _____

in via/piazza _____ n. _____ CAP _____

tel. fisso _____ mob. _____

e-mail _____ PEC _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative

DICHIARO

- di avere iscritto presso l'asilo nido comunale di Via Roma 8 in località Veruno mia/o figlia/figlio _____ per l'anno educativo _____;
- di essere consapevole che l'uso del pass è personale e non utilizzabile da terzi se non in presenza del figlio/figlia iscritta all'asilo nido comunale;
- che la riproduzione, l'alterazione delle informazioni presenti sul pass e l'uso improprio dello stesso è punito con la sanzione amministrativa prevista dal Codice della Strada, fatta salva la contestazione di eventuali reati;
- di impegnarmi a restituire il pass in caso di cancellazione del proprio figlio/figlia dall'asilo nido comunale;
- di essere informato che, una volta ottenuto, il pass va esposto in modo visibile all'interno dell'autovettura quando viene lasciata in sosta, in modo che la Polizia Locale possa agevolmente controllare se vi sia l'effettivo diritto all'utilizzo dello stallone di sosta;
- di essere consapevole che l'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle suddette dichiarazioni;

Per quanto sopra, secondo quanto previsto dall'Ordinanza n°94 del 31/10/2024

CHIEDO

il rilascio del pass gratuito colore Rosa/Azzurro che autorizza la sosta in Via Roma nel parcheggio antistante il micronido, valido dal lunedì al venerdì dalle ore 7:30 alle ore 9:30 e dalle ore 16:00 alle ore 18:00

DICHIARO, infine

- di prestare il consenso, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa di cui sopra.

Luogo _____, data ____/____/____

Firma
