DOMANDA PER RILASCIO AUTORIZZAZIONE PER LA CIRCOLAZIONE IN Z.T.L. PER "CHECK IN – CHECK OUT"

DOMANDA	DEL	

AL RESPONSABILE UFFICIO RILASCIO PASS DEL COMUNE DI SAN VITO LO CAPO

II sottoscritto/a		nato a_		
il				
nella qualità di amministrato	re della struttura alberghi	iera o extra-al	berghiera (albergo/affittaca	amere/b&b/casa
vacanze classificata) denom	inata			
CODICE CIN				
ubicata in via		n°	_, costituita da n°	camere/case
vacanze				
n. cell	indirizzo mail			
	СН	IEDE		
il rilascio di n	_ autorizzazioni al trans	ito e sosta p	er carico e scarico nelle	zone a traffico
limitato, limitatamente per o	perazioni di check in e	check out d	a svolgersi presso la me	desima struttura
alberghiera o extra-alberghie	era,			
e a tal fine				
	DIC	HIARA		
 di essere a conoscenza che l'uso improprio dell'a sospensione o revoca de che se nel corso della comunicazione all'ufficio dell'obbligo di allegare al camerale). 	utorizzazione dà luogo, d ll'autorizzazione; validità vengono a ma Pass per l'eventuale revo	oltre alle sanz ancare i requ oca dell'autori	ioni previste dal vigente C iisiti per il rilascio, subei zzazione;	.d.S., anche alla ntra l'obbligo di
Data			Firma leggibile	

Dichiarazione rilasciata ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 a conoscenza che l'art. 76 della medesima legge prevede sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace, e che l'Amministrazione ha l'obbligo di provvedere alla revoca del beneficio ottenuto dal richiedente in caso di falsità (art. 75 D.P.R. 445 del 28/12/2000)