

**Alla Polizia Municipale di
BARBERINO DI MUGELLO**

DOMANDA PER RILASCIO CONTRASSEGNO PER ACCESSO A.P.U.

(dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà rilasciata ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e dell'art. 495 del C.P.)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
in Via/piazza _____
n. _____ recapito telefonico: _____ tel. cell. _____
indirizzo e-mail _____

dichiara di essere a conoscenza

- delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 (**FALSITÀ MATERIALE E/O IDEOLOGICA COMMESSA DAL PRIVATO IN ATTO PUBBLICO – ART. 482 E 483 CODICE PENALE – SALVO CHE IL FATTO NON COSTITUISCA PIÙ GRAVE REATO**);
- che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 D.P.R. 445 del 28/12/2000;
- dell'informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003 sui trattamenti conseguenti alla presentazione del presente modulo, resa disponibile dalla Polizia Municipale di Barberino di Mugello presso gli uffici del Comando di Via XXV Aprile n. 3 – 50031 BARBERINO DI MUGELLO, e come previsto dall'art. 26 comma 1 dello stesso decreto, **esprime il proprio consenso ai trattamenti dei dati sensibili**, riportati sul presente modello e nella documentazione allegata, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla gestione della presente istanza;
- che sarà a propria cura il dovere di acquisire le informazioni relative ad eventuali cambiamenti che dovessero intervenire nella normativa in materia, anche tramite gli strumenti resi disponibili dalla Amministrazione Comunale di Barberino di Mugello (es. sito web: www.comune.barberino-di-mugello.fi.it, centralino: 055 84771);
- che l'uso improprio del contrassegno darà luogo, oltre alle sanzioni previste dal vigente C.d.S., anche alla sospensione o revoca del contrassegno stesso;**
- di essere a conoscenza che spettano due contrassegni per nucleo familiare e che il proprio è così composto:**
intestatario scheda (capo famiglia): _____
altri componenti (indicare nella prima colonna il grado di parentela e nella seconda nome e cognome)

CHIEDE

il rilascio del contrassegno/tessera magnetica per ACCESSO A.P.U. per il/i veicolo/i di seguito elencati:

modello _____ targa _____

modello _____ targa _____
ed a tal riguardo allega:

- copia documento d'identità del firmatario copia carta/e circolazione veicolo/i
 copia ricevuta anagrafe per cambio residenza

Sarà cura del sottoscritto comunicare ogni modificazione dello stato presente, sopra dichiarato, rilevante ai fini della disciplina dell'accesso all'A.P.U., secondo le disposizioni regolamentari del Comune di Barberino di Mugello vigenti in materia, **ivi inclusa la riconsegna degli eventuali contrassegni/ tessere magnetiche,** qualora venissero a mancare i requisiti che hanno determinato il rilascio, e comunque alla scadenza dei medesimi.

Barberino di Mugello, li _____

Il/La dichiarante

(firma leggibile)