

Modulo richiesta rilascio PASS per il parcheggio a pagamento in località San Marco Regia Trazzera stagione estiva 2025 giusta deliberazione di Giunta Comunale n. 31 del 17/04/2025

UTENTI TITOLARI O LAVORATORI DIPENDENTI DI STRUTTURE BALNEARI O DI RISTORAZIONE POSTE NELLE AREE DEMANIALI MARITTIME RICADENTI NEL TERRITORIO COMUNALE DI CALATABIANO PROPRIETARI DELL'AUTOVETTURA OGGETTO DI PASS

Il modulo compilato, sottoscritto e corredato dal documento di riconoscimento in corso di validità del firmatario, deve essere inviato al Comune di Calatabiano con le seguenti modalità:

- Consegnata o spedita all'ufficio protocollo all'indirizzo: piazza Vittorio Emanuele III, 32 - 95011 Calatabiano (CT)
- Tramite PEC all' indirizzo: protocollo@pec.comune.calatabiano.ct.it
- Tramite EMAIL all' indirizzo: estate2025pass@comune.calatabiano.ct.it

Se la domanda è sottoscritta con firma digitale non è necessario allegare il documento di riconoscimento.

• **Dati richiedente**

lo sottoscritto/a

COGNOME **NOME**

CODICE FISCALE

NATO/A IL GG/MM/AAAA **A** **PROV.**

STATO

RESIDENTE IN **PROV.** **STATO**

INDIRIZZO **CAP**

TELEFONO

CELLULARE

EMAIL*

PEC

in riferimento alla domanda per usufruire della tariffa ridotta per il parcheggio a pagamento sulla Regia Trazzera 644CT-ME, CHIEDE il rilascio di PASS SPECIALI ESENTI IL PAGAMENTO titolari/lavoratori dipendenti per la propria autovettura:

TARGA* **FABBRICA** **MODELLO**

consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/200, DICHIARO:

- a) di essere proprietario della suddetta autovettura e di essere in regola con l'obbligo della revisione periodica;
- b) di essere** lavoratore dipendente proprietario / titolare della struttura balneare o ristorazione denominata:

DENOMINAZIONE* **P.IVA***

posta in area demaniale marittima del territorio di Calatabiano, con regolare concessione/contratto di lavoro.

- A tal fine allega alla presente:

Copia della certificazione d'iscrizione INPS - INAIL (solo per i lavoratori dipendenti);

Copia della carta di circolazione dell'autovettura;

Copia del documento di identità del sottoscritto richiedente/dichiarante in corso di validità.

• Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del vigente Regolamento Europeo Privacy UE/2016/679 (GDPR), che il conferimento dei dati da rendere con le attestazioni e le documentazioni è obbligatorio e che tali dati sono raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il rilascio del PASS, secondo le norme della suddetto Regolamento e del D. Lgs. 10 agosto 2018, n. 101. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Calatabiano e in qualunque momento potrà esercitare i diritti degli interessati di cui agli art. 15 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679 contattando il Titolare o il Responsabile all'indirizzo email: privacy@comune.calatabiano.ct.it

• Dichiaro infine che le notizie da me fornite in questo modulo e i documenti ad esso allegati rispondono a verità; sono consapevole che il Comune di Calatabiano effettuerà controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive e che, in caso di dichiarazioni false, sono previste sanzioni penali e la decadenza dai benefici ottenuti (articoli 46, 47, 71, 75 e 76 del DPR 445/2000).

Data _____

Firma del richiedente _____

* Dati obbligatori

** Selezionare l'opzione