



ORTSPOLIZEI HOCHPUSTERTAL – POLIZIA LOCALE ALTA PUSTERIA

Comune di San Candido
Polizia Locale
Piazza del Magistrato 2
39038 San Candido (BZ)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28. dicembre 2000, n. 445)

SOLO RESIDENTI a Versciaco, Prato alla Drava, Monte San Candido, a ovest della Via M. Schranzhofer e a nord della Via Pusteria

IL / LA SOTTOSCRITTO/A			
DATI PERSONALI			
Nome		Cognome	
Data di nascita	Comune di nascita	Codice fiscale	
RESIDENZA			
Via	Numero civico	CAP	Comune
PER INFORMAZIONI CONTATTARE			
Telefono	Cellulare	E-mail	

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

Ai fini del ritiro del „contrassegno per la zona rossa“ a San Candido DICHIARA

- Di essere a conoscenza dell'ordinanza del sindaco n. 11898/2021 che disciplina il diritto alla sosta nella „zona rossa“ del Comune di San Candido e del fatto che l'inosservanza delle prescrizioni previste per l'uso del contrassegno di sosta comporta, oltre alle sanzioni previste dal Codice della Strada, la decadenza del diritto e il conseguente ritiro del contrassegno;
- Di essere a conoscenza dell'obbligo di rimuovere il contrassegno in caso di trasferimento della residenza in una zona del comune dove non si ha diritto di avere il permesso per la zona rossa;
- Di essere proprietaria/o dell'autovettura targata _____;
- Di risiedere in una delle zone ove si hanno i presupposti e precisamente in Via _____ Nr. _____;
- Dichiaro di essere a conoscenza che la zona rossa è stata istituita in via sperimentale e che l'amministrazione comunale potrà ritirare l'ordinanza e provvedere al ritiro dei contrassegni emessi;

Tel. +39 0474 916686 - 20

ortspolizei@innichen.eu – innichen.sancandido@legalmail.it - www.innichen.eu

Orario d'ufficio: LUN – VEN von 08:45 Uhr bis 10:00 Uhr | LUN – GIO von 15:00 Uhr bis 16:00 Uhr



ORTSPOLIZEI HOCHPUSTERTAL – POLIZIA LOCALE ALTA PUSTERIA

Dichiara che il contrassegno per la zona rossa, sul quale è riportata la targa

- È stato smarrito
- Si è deteriorato
- L'autovettura è stata cambiata

Data

Il / La sottoscritto/a

Ai Sensi dell'Art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del collaboratore addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, a mezzo posto a firmata digitalmente all'indirizzo:

Innichen.sancandido@legalmail.it oder ortspolizei@innichen.eu

DICHIARAZIONI

- Il/La richiedente dichiara che tutte le informazioni riportate corrispondono a verità e che sono accertabili/certificabili ai sensi dell'articolo 43 del D.P.R. n. 445/2000 nel testo vigente.
- Il/La richiedente dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni falsi e uso di atti falsi, previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 nel testo vigente.
- Il/La richiedente dichiara di avere letto l'informativa sulla privacy e di approvarne il contenuto. Ai sensi e per gli effetti degli art. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 l'informativa relativa alla protezione dei dati personali è reperibile al seguente link <https://www.innichen.eu/it/Amministrazione/Web/Privacy> o è consultabile nei locali del Municipio.