



COMUNE DI CAVARZERE

Città Metropolitana di Venezia
C.A.P. 30014 CAVARZERE - Via Umberto I, 2
Cod. Fisc. e P. IVA 00194510277
Tel. 0426 317111 - Fax 0426 310757
Pec: comune@pec.comune.cavarzere.ve.it
sito www.comunecavarzere.it

SETTORE VIGILANZA

Resp. Settore: Dott. Salvatore Salomone – Tel.: 0426317177
Resp. Istruttoria.: A.P.L. Azzolini Desj – Tel.: 0426317176
Via Umberto I, n. 2 - 30014 CAVARZERE
e-mail polizialocale@comune.cavarzere.ve.it – fax: 0426 317179

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI CAVARZERE
Via Umberto I, 2
30014 Cavarzere (VE)

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione per l'esonero disco orario nelle zone a disco orario.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente a _____ in Via
_____ tel _____

Consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e 507/93 e successive modifiche, in base agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- di avere sede lavorativa in Via _____ n. _____ tel. _____
- di essere residente in Via _____ n. _____
- di doversi recare nelle vie di cui alla presente richiesta per motivi inerenti la propria attività lavorativa.

CHIEDE

Il rilascio dell'apposito contrassegno di esonero dal disco orario per i seguenti mesi

e per n. _____ autovetture, al fine di essere autorizzato a parcheggiare oltre il limite di tempo previsto nelle vie individuate nella deliberazione della Giunta Comunale n. 120 del 26.08.2011.

Acconsente che i dati di cui alla presente dichiarazione vengono trattati secondo le disposizioni del D.P.R. 196 del 2003 in materia di privacy.

Cavarzere, li _____

Il Richiedente
