

**AUTOCERTIFICAZIONE RICHIESTA TAGLIANDO PARK RESIDENTI
TERMINAL A (PUNTA SABBIONI)**

Il sottoscritto
residente a Cavallino Treporti (VE), in via.....n.....
tel/cell.....

- consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per “**false attestazioni e mendaci dichiarazioni**” (art. 76 D.P.R 445/2000), e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere;
- si richiede l'emissione di un tagliando di abbonamento annuale presso l'area riservata ai residenti del comune di Cavallino-Treporti del **TERMINAL A**, in località Punta Sabbioni, valido per il/i veicolo/i
.....

SPAZIO RISERVATO AGLI STUDENTI iscritto a frequentare la Scuola _____ Sede di Studio _____ per l'anno scolastico/accademico _____	SPAZIO RISERVATO AI LAVORATORI AUTONOMI (della ditta se titolare di impresa) partita iva _____ con sede o domicilio fiscale in _____ Via _____
SPAZIO RISERVATO AI LAVORATORI DIPENDENTI attualmente dipendente della ditta/ ente _____ con sede legale in _____ e sede operativa in _____ codice/fiscale/partita iva _____	SPAZIO RISERVATO AL DATORE DI LAVORO (solo per residenti comune Cavallino Treporti - non valida l'autocertificazione). Si dichiara che il richiedente è dipendente della Ditta _____ con sede in _____ Sede di lavoro _____

Luogo _____ Data _____

Firma del richiedente (o l'esercente la responsabilità genitoriale)
