



ALLEGATO A alla Dgr n. 160 del 20 febbraio 2014

REGIONE del VENETO – Dipartimento Servizi Sociosanitari e Sociali

MODULO DI DOMANDA PER POSTAZIONI LUMINOSE IN PARCHEGGI (da trasmettere esclusivamente via pec)

Al Signor Presidente
della Giunta Regionale del Veneto
Dipartimento Servizi Sociosanitari e Sociali
Dorsoduro, 3493 Rio Novo
30123 VENEZIA

Protocollo.generale@pec.regione.veneto.it

PARTE PRIMA: richiesta di applicazione di postazioni luminose in aree parcheggio per disabili
Il/La sottoscritto/a, in qualità di legale rappresentante

del Comune di

CHIEDE

Di partecipare alla selezione di cui alla DGR n. _____ del _____ per l'applicazione di postazioni luminose posizionate in prossimità dei parcheggi dedicati.

PARTE SECONDA: dati relativi al richiedente:

Il/La sottoscritto/a, in considerazione della normativa sopra evidenziata, dichiara altresì quanto segue, relativamente ai dati riferiti all'ente che rappresenta, e alla richiesta di partecipare alla selezione:

1. Ente richiedente

Via e numero civico
Città e Cap. Provincia
Telefono Fax E-mail
Codice fiscale/Partita IVA
Indirizzo pec:

2. Referente

Nome e Cognome
Telefono Fax E-mail

PARTE TERZA: dati relativi alla richiesta di postazioni

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR n. 445/2000), sotto la propria responsabilità dichiara:

- di non aver richiesto né ricevuto altri contributi nazionali, regionali o anche da parte di enti privati per la stessa motivazione;
- la popolazione del presente Comune alla data del 31 dicembre 2013 è pari a _____ abitanti;
- di aver individuato il/i parcheggio/i dedicati, come di seguito indicati:

PARCHEGGIO SITO IN Via	Indicare tipologia di servizi principali nelle vicinanze (es. ospedale, distretto, piazza, altro indicare)	N. posti auto complessivi	Di cui N. posti auto dedicati

Il sottoscritto, informato ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del regolamento regionale attuativo n. 2/2006, modificato dal regolamento regionale n. 1/2007, autorizza il trattamento dei dati personali da parte degli uffici regionali per le finalità previste dalla DGR n. _____ del _____.

Data _____

Firma del Rappresentante legale
(Leggibile e per esteso)

Allegato alla domanda (barrare la casella):

DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'ENTE RICHIEDENTE (obbligatorio).