



CITTA' DI ALBENGA
AREA VIGILANZA – VIABILITA'
UFFICIO VIABILITA'

Ill.mo Sig. Sindaco
del Comune di Albenga
P.zza san Michele
17031 ALBENGA

RICHIESTA TESSERA RICARICABILE PER RESIDENTI DEL COSTO DI € 5,00 -

Comunicazione di possesso dei requisiti necessari alla fruizione delle agevolazioni nelle aree di sosta a pagamento

Il sottoscritto _____ C.F. _____

nato a _____ (_____) il _____

Tel _____ Cellulare _____

COMUNICA

Di possedere i requisiti necessari al rilascio della tessera ricaricabile per residenti, del costo di € 5,00 cad. al fine di poter usufruire delle agevolazioni riservate ai residenti nelle aree di sosta a pagamento esistenti all'interno del territorio comunale di Albenga.

Aree Blu situate in zona mare (dal 15 Maggio al 15 Settembre di ogni anno) costo orario di € 0,50 rispetto a € 1,50 per non residenti .

Restanti Zone Blu costo orario € 1,20 rispetto a €1,50 per non residenti, diritto a prima ½ ora gratuita una volta al giorno.

A tal fine:

DICHIARA

Consapevole delle sanzioni penali che si applicano in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell' Art. 26, Legge n. 15 del gennaio 1968:

Di essere residente in Albenga via _____ n. _____

Di essere proprietario e/o cointestatario dei seguenti autoveicoli , targati: _____

_____ **di cui si chiede il**
rilascio della Tessera Ricaricabile (1 (una) per ogni mezzo) e si allega la carta di circolazione

- Di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni di quanto dichiarato nella presente richiesta, a restituire la tessera nel caso di spostamento della residenza al di fuori del territorio comunale di Albenga o di cessione, a qualsiasi titolo, dell'autovettura.

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi dell' Art. 10 e 17 della Legge 31 dicembre 1996 per le finalità di gestione di rilascio del contrassegno richiesto.

Albenga, _____

In Fede _____