

Via dei Mille, 9
40033 Casalecchio di Reno (BO)

telefono: 800 011 837

fax: 051 598 200

email: semplice@comune.casalecchio.bo.it

pec: comune.casalecchio@cert.provincia.bo.it

**Domanda rinnovo/duplicato C.I.T. – Contrassegno Identificativo Temporaneo per neogenitori
Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà (artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)**

Io sottoscritta/o _____

nata/o a _____ il _____

residente a Casalecchio di Reno (BO) via e n° _____

tel. _____ fax _____ email _____

P.E.C. _____ Cod. Fisc.

in qualità di titolare del C.I.T. – Contrassegno Identificativo Temporaneo per la sosta gratuita nei parcheggi a pagamento presenti sul territorio comunale n° _____ con validità dal _____ al _____, ai sensi delle Delib. G.C. 18 del 10 marzo 2015 e Delib. G.C. 26 del 24 marzo 2015

CHIEDO*(barrare la casella interessata)* il **rinnovo** del C.I.T. sopra indicato in quanto il numero di patente del/i titolare/i è modificato come segue:

	cognome e nome genitori	vecchio numero patente	nuovo numero patente
1.			
2.			

A tal fine allego copia della nuova patente di guida del/i titolare/i

 il **duplicato** del C.I.T. sopra indicato in quanto deteriorato. A tal fine allego il C.I.T. da sostituire. il **duplicato** del C.I.T. sopra indicato in quanto rubato/smarrito. A tal fine allego copia della denuncia di furto o smarrimento presentata alle Forze dell'Ordine (Carabinieri, Polizia, ecc.). **DICHIARO di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali**

data _____

firma _____

Note:Nel caso di invio tramite posta tradizionale / fax / posta elettronica (escluso il caso di P.E.C. personale del richiedente o di richiesta firmata digitalmente) o di presentazione della presente richiesta da parte di persona diversa da chi ha firmato, allegare fotocopia o scansione del documento di identità o riconoscimento di chi ha firmato