

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

telefono: 800 011 837

fax: 051 598 200

email: traffico@comune.casalecchio.bo.it

pec: sue.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:

	<b>cognome e nome genitori</b>	<b>vecchio numero patente</b>	<b>nuovo numero patente</b>
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