

Io sottoscritto/a _____ C.F. _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____ E-mail _____

Titolare del pass N. _____ **Tipologia pass** _____

Targa _____

Non avendo effettuato il rinnovo dello stesso entro il periodo di scadenza fissato per l'anno in corso

DICHIARA

di volere usufruire dell'istituto della SANATORIA, consapevole che la stessa darà continuità alla validità del pass per l'anno _____

Dichiaro di essere a conoscenza del regolamento per il rilascio dei pass pubblicato sul sito www.aster.mn.it

Dichiaro di essere informato, ai sensi di legge, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Luogo e data _____

Firma

(documento identificativo se non già agli atti o conosciuto da ufficio)

=====PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO=====

RINNOVATO PASS

Ricevuti € _____ (tariffa) + € 50,00 di sanatoria

Ricevuti € _____ (tariffa) + € _____ di sanatoria (100% tariffa)

Spese di notifica € _____

L'operatore _____