



<p><b>VEICOLI</b></p> <p><b>STRUTTURA SOCIO-ASSISTENZIALE E/O A INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA</b></p> <p><b>SCHEDA SEGNALAZIONE DANNI</b></p> <p>Ai sensi del Regolamento Regione Toscana DPGR n. 24/R del 19/5/2008</p>	<p>Modello</p> <p><b>SVA</b></p>
<p>PARTE RISERVATA AL COMUNE</p> <p>N° PROT. _____ DATA _____</p>	<p>N° IDENTIFICATIVO PRATICA</p> <p>_____</p>

AL COMUNE DI \_\_\_\_\_

Il sottoscritto *nome* ..... *cognome*

.....

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 medesimo

**DICHIARA**

• di essere nato a ..... il ..... residente nel Comune di ..... Via ..... N° ..... CAP ..... CF .....

• di procedere alla presente dichiarazione in qualità di legale rappresentante della seguente associazione/fondazione/ ente senza fini di lucro:

\_\_\_\_\_

che svolge le seguenti attività socio assistenziale/a integrazione socio sanitaria

\_\_\_\_\_

con sede legale nel Comune \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_ CF/partita IVA \_\_\_\_\_

come da autorizzazione n. \_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_

come da comunicazione effettuata il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al Comune di \_\_\_\_\_

• che il seguente veicolo di proprietà dell'associazione/fondazione/ente senza fini di lucro

di cui si dichiara SCHEDA SEGNALAZIONE DANNI - VEICOLI ASSOCIAZIONI

TIPOLOGIA (autoveicolo, motoveicolo sup. 125 cc., e	TARGA	ANNO DI IMMATRICOLAZIONE	OMOLOGAT O PER N°
---	-------	--------------------------	-------------------

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs 30.06.2003 n.196, dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti e contenuti nella presente domanda e nella documentazione allegata, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo mi competono tutti i diritti previsti dall'art.7 del medesimo decreto legislativo.

Titolare del trattamento dei dati è il Comune in indirizzo.

Data

-----  
-----

Firma

-----