# DISDETTA / RINUNCIA PARCHEGGIO RESIDENTI

| COGNOME | NOME |
|---|---|
| COMUNE O STATO DI NASCITA | PROV |
| NATO IL | CF ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ |
| RESIDENTE IN COMO IN VIA, | |
| TELEFONO | CELLULARE |

DA COMPILARE IN STAMPATELLO SE SI AUTORIZZA LA COMUNICAZIONI TRAMITE MAIL

MAIL/PEC ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Le coordinate della banca sono le seguenti:

BANCA

CODICE IBAN (OBBLIGATORIO DAL 01 GENNAIO 2008)

| ABI | CAB | C/C | CIN |
|---|---|---|---|

INTESTATATO A: _____ GRADO DI PARENTELA: _____

## DICHIARA DI RINUNCIARE

☐ ALL'ASSEGNAZIONE ☐ ALLA DOMANDA PER IL RILASCIO

- PERMESSO ANNUALE PER SPAZI DI SOSTA AGEVOLATI PER RESIDENTI SENZA RISERVA DI POSTI AUTO DELIMITATI DA STRISCE BLU NEL SETTORE URBANO N. _____
  CONTRASSEGNO N._____
- PERMESSO ANNUALE PER SPAZI DI SOSTA RISERVATI A TITOLO ONEROSO PER I VEICOLI PRIVATI DEI SOLI RESIDENTI DELIMITATI DA STRISCE GIALLE NEL SETTORE URBANO N. _____
  CONTRASSEGNO N._____

Como, _____ / _____ / _____ Firma_____

*Spazio riservato a CSU NEL CASO IN CUI CI SIA IN CORSO ASSEGNAZIONE:*

Periodo da rimborsare: _____ Importo da rimborsare: € _____

Contrassegno annullato ☐ SI ☐ NO

Operatore che ritira il modulo _____ RS/RU che autorizza il rimborso _____

RS che autorizza il pagamento _____ RS/RU che predispone il pagamento _____

RIMBORSO EFFETTUATO IN DATA _____ / _____ / _____ NC/RICEVUTA _____

*** Per la privacy si rimanda "Informativa sulla protezione dei dati personali - art. 13 del Reg. UE 679/2016 - RGPD" precedentemente compilata