



Città di Monopoli
CORPO POLIZIA LOCALE

RICHIESTA ABBONAMENTO AREE DI SOSTA A PAGAMENTO

Il/La sottoscritto/a			
Nato/a		Provincia	il
Residente a		Provincia	
Via/piazza			n°
Telefono		email	

CHIEDE

il rilascio di uno o più abbonamento/i per la sosta in aree a pagamento e nello specifico:

	targa veicolo	mensile
☐ ORDINARIO		☐
☐ STRUTTURE RICETTIVE		☐
☐ RESIDENTI ZONA CAPITOLO		☐
☐ RESIDENTI VIA PROCACCIA – PORTO ROSSO		☐
☐ RESIDENTI MURATTIANO		☐
☐ RESIDENTI ZTL- CENTRO STORICO		☐
☐ ESERCENTI		☐
☐ Delibera 106/017 e 96/019		☐
☐ CAMBIO TARGA ABBONAMENTO	trascrivere la nuova targa:	

DICHIARA

di essere a conoscenza delle limitazioni legate all'uso e alla richiesta dell'abbonamento:

- di aver preso visione di quanto specificato dal disciplinare di richiesta abbonamento;
- l'abbonamento non è una riserva di posto;
- l'abbonamento non è rimborsabile;
- in caso di lavori o manifestazioni nell'area in abbonamento, non sarà possibile utilizzare lo stesso per sostare in area diversa;
- gli abbonamenti sono limitati in numero.

DICHIARA INOLTRE

di avere titolo per effettuare la richiesta e di essere altresì a conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del T.U. n° 445/00, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

Con la firma del presente modulo il sottoscritto dichiara altresì di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), che (barrare la casella esatta):

☐ mi è stata resa oralmente dal funzionario addetto allo sportello, dietro mia richiesta;

☐ ho integralmente visionato prima della sottoscrizione, in quanto pubblicata sul sito internet dell'Ente e affissa presso lo sportello stesso, non ritenendo di richiederne ulteriore copia scritta;

☐ mi è stata consegnata in copia integrale dal funzionario addetto allo sportello

ALLEGATI

☐ copia documento di identità

☐ copia carta di circolazione del veicolo

☐ documentazione comprovante attività commerciale/professionale/ricettiva

☐ copia bonifico - **IT 84 I 07601 0300 0000013790068 intestato a S.I.S. segnaletica stradale industriale srl.**

☐ abbonamento (solo nel caso di richiesta cambio targa)

Data

firma

Spazio riservato al personale del Corpo di Polizia Locale

Data ricezione domanda _____ firma e matricola dell'operatore ricevente _____

a cura dell'addetto al rilascio dell'abbonamento

NR. PRATICA ____/22 del ____/____/____

Data consegna abbonamento _____ firma e matricola dell'operatore _____

firma per ricevuta _____ il ____/____/____