



Città di Potenza

U.D.Servizi alla Persona
Ufficio Mobilità
Via Nazario Sauro

RICHIESTA RILASCIO ABBONAMENTO PER LA SOSTA

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____
tel. _____ E-mail _____

CHIEDE

Il rilascio di

- Abbonamento per la sosta *Tariffa ordinaria* € 25,00/mese(30 giorni)
- Abbonamento per la sosta *Tariffa ridotta* € 15,00/mese(30 giorni) – sosta consentita solo nell'orario lavorativo (attivabile solo per Parcheggi uffici regionali e Parcheggio viale dell'Unicef)

La tipologia di abbonamento richiesto è:

- Abbonamento ZONA I.a**
- Abbonamento Uffici regionali**
- Abbonamento Parcheggio viale dell'Unicef**
- Abbonamento Piazzali via Zara**

Valendomi della disposizione di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, e sotto la mia personale responsabilità :

DICHIARO

- Di essere lavoratore del centro storico e più precisamente di lavorare _____
alla via/largo/piazza _____ n° _____ nel comune di Potenza
(allego attestazione del Datore di Lavoro con indicazione delle rispettive fasce orarie lavorative) –
COMPILARE SOLO IN CASO DI RICHIESTA DI TARIFFA MENSILE (30giorni) RIDOTTA;

Di essere lavoratore delle aree prossime agli Uffici regionali e più precisamente di lavorare _____ alla via/largo/piazza _____ n° _____ nel comune di Potenza (allego attestazione del Datore di Lavoro con indicazione delle rispettive fasce orarie lavorative) – COMPILARE SOLO IN CASO DI RICHIESTA DI TARIFFA MENSILE (30giorni) RIDOTTA;

Di richiedere l'abbonamento per il veicolo con targa di seguito indicata di cui sono in possesso a titolo di:

1. **TARGA:** _____

Proprietà personale

Proprietà di altro componente nucleo anagrafico (precisare) _____

Tipologia di Contratto(allegare) _____

Di essere a conoscenza che l'abbonamento avrà validità dalla data di rilascio fino al trentesimo giorno successivo.

Informativa ai sensi dell'art: 13 del D.lgs 196/2003

Con la presente vi informiamo che, ai sensi dell'art: 13 del D.lgs 196/2003, i dati personali da voi forniti o altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività saranno oggetto di trattamento da parte del Comune di Potenza, al fine della corretta gestione del rilascio dei permessi di sosta.

Tale trattamento potrà essere effettuato con o senza l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati e si svolgerà in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei vostri dati, in conformità a quelle che sono le disposizioni del D.lgs 196/2003 (Codice privacy)

Il conferimento dei dati personali richiesti ha natura obbligatoria, essendo tali dati funzionali all'esecuzione del rilascio dei permessi, pertanto il rifiuto di fornirli avrà come conseguenza l'impossibilità di procedere con detto rilascio.

Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui al D.lgs 196/2003, conferisce il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____

Al Modello dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- Copia di versamento (su Conto corrente Postale n. 1036780581. intestato a ACTA S.p.A.) o bonifico bancario (IBAN IT60X0542404297000000001021) indicando nella causale del pagamento "Abbonamento per la sosta, indicare la zona scelta per la sosta e il periodo di abbonamento richiesto "
- fotocopia documento di identità del richiedente in corso di validità;
- attestazione del datore di lavoro con indicazione della sede e delle fasce orarie di lavoro, (documentazione necessaria per accedere alle tariffe ridotte);
- fotocopia della carta di circolazione del veicolo per il quale si richiede l'abbonamento;

Data _____

Firma _____