

COMUNE DI BARI SARDO



PROVINCIA DI NUORO

Tel. 0782/28321

Via Cagliari n° 80

Fax 0782/28065

Prot. N°

SERVIZIO POLIZIA LOCALE

Via Cagliari 80 - 08042 Bari Sardo(OG) tel. 0782-28321-email -
polizialocale@comunedibarisardo.it

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente _____ Via _____ N. _____

Tel: _____

CHIEDE IL RILASCIO

☐ abbonamento per la sosta parcheggio a pagamento **SETTIMANALE** al costo di €. 10,00

per il periodo dal |_____|_____|_____| al |_____|_____|_____|

☐ abbonamento per la sosta parcheggio a pagamento **QUINDICINALE** al costo di €. 18,00

per il periodo dal |_____|_____|_____| al |_____|_____|_____|

☐ abbonamento per la sosta parcheggio a pagamento **MENSILE** al costo di €. 30,00

per il periodo dal |_____|_____|_____| al |_____|_____|_____|

DICHIARA

Di richiedere l'abbonamento per il veicolo/i con targa di seguito indicata :

TARGA _____

TARGA _____

Di aver versato €. _____ **sul c/c. n° 87583290** _____

Di aver versato €. _____ **su IBAN IT35 U076 0117 3000 0008 7583 290**

DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

- Il permesso dovrà essere esposto nella parte anteriore del veicolo in modo ben visibile, poiché tale permesso **non consentirà di annullare eventuali sanzioni per mancata esposizione.**

- Il/la sottoscritto/a di cui sopra è consapevole del fatto che si potrà usufruire dell'abbonamento richiesto fino ad esaurimento dei posti disponibili, pertanto non sono previsti stalli riservati o diritti di precedenza.
- La regolamentazione degli abbonamenti per i parcheggi a pagamento per l'anno 2021 è disciplinata dalla delibera G.M. n. 85 del 01 Agosto 2019.
- ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti così come disposto dall'art. 76 del sopra citato D.P.R.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679 allegata , e conferisce il proprio consenso al trattamento dei dati personali

Data_____

Firma_____