



Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

Tel. _____ e-mail _____

proprietario/a del veicolo

TARGA _____

MARCA _____

MODELLO _____

CHIEDE

alla società ITALSERVICE SRLS , responsabile della gestione dei parcheggi a pagamento presso il Comune di Locorotondo, di poter usufruire della tariffa agevolata in quanto residente nella via sopraindicata:

- TARIFFA A** per residenti e attività economiche/uffici (titolari e dipendenti) prospicienti su zone a pagamento strisce blu
- TARIFFA B** per i residenti e attività economiche/uffici (titolari e dipendenti) nel territorio del Comune di Locorotondo

Si allegano

- Documento identità
- Copia libretto di circolazione

Locorotondo, lì _____

Firma

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Locorotondo, lì _____

Firma
