

Spett.le Montecatini Parcheggi & Servizi S.p.a.

Via E. Toti n.10-51016
Montecatini Terme (PT)
Telefono 0572-913968

Oggetto: **Richiesta Abbonamento/Permesso** di sosta nelle aree a pagamento comune di
Montecatini Terme (D.G.C. n.220/06)

Il/La sottoscritto/a (nome)..... (cognome).....
Nato/a(.....), il/...../.....,residente nel comune di
via/piazza.....n., codice fiscale.
numero di telefono..... indirizzo di posta elettronica@.....

in qualità di:

- 1** () **TITOLARE/DIRIGENTE DI ATTIVITA'**:(industriale,alberghiera,commerciale in genere, artigianale,professionale e di servizio) specificazione della attività.....con sede nel comune di Montecatini Terme, Via/P.zza.....
iscritto alla C.C.I.A.A. dicon R.E.A n°.....Oppure iscritto.....
posta elettronicaposta elettronica certificata.....
partita iva. C.F..... CODICE UNIVOCO
- () ZONA TARIFFA –A- QUADRANTE (costo: € 50,00 mensile* - € 500,00 annuale*)
da compilare dall'ufficio della MP ()A ()B ()C
() ZONA TARIFFA –B- (costo: € 30,00 mensile* - € 300,00 annuale*)
da compilare dall'ufficio della MP ()A ()B ()C
() ZONA TARIFFA –C- (costo: € 25,00 mensile* - € 250,00 annuale*)
da compilare dall'ufficio della MP ()A ()B ()C .
- 2** () **LAVORATORE DIPENDENTE** che ha la sede lavorativa entro l'area regolata dal piano di sosta;
(allegare dichiarazione sostitutiva atto notorietà datore di lavoro).
Solo ZONA TARIFFA –C- (costo: € 15,25 mensile - € 152,50 annuale)
- 3** () **LAVORATORE PENDOLARE** residenti nel comune e non , con attività fuori città
(allegare dichiarazione sostitutiva atto notorietà datore di lavoro e copia abbonamento trasporto pubblico).
Solo ZONA TARIFFA –C- (costo: € 11,00 mensile - € 110,00 annuale) **ESCLUSO SABATO E FESTIVI**
- 4** () **TITOLARE DI ATTIVITA'**:(di lavori o servizi ad utenze domestiche,industriali,alberghiere, commerciali in genere,artigianali e di servizio, nel comune di Montecatini Terme, VALIDO in tutte le aree a pagamento solo giorni Feriali), della ditta..... con sede nel comune di Via/P.zza.....
iscritto alla C.C.I.A.A. di con R.E.A. n°.....partita I.V.A. n°.....
C.F..... CODICE UNIVOCOposta eletr. Certif.
(costo: € 30,00 mensile* - € 300,00 annuo*) **VALIDO SOLO GIORNI FERIALI**
- 5** () **CITTADINO** Residente in via/piazza.....n..... , Montecatini Terme (PT) con Abbonamento "SOSTA MONTECATINI",senza limiti valido in tutte le aree a pagamento del comune di Montecatini Terme , (costo: € 61,00 mensile - € 360,00 semestrale - € 610,00 annuale)
- 6** () **PRESIDENTE DELL' ASSOCIAZIONE NO-PROFIT** , (VALIDO in tutte le aree a pagamento solo giorni Feriali), denominazione con sede nel comune di, via/piazza.....n.,partita iva.....cod.fisc..; (costo: € 120,00 annuo) **VALIDO SOLO GIORNI FERIALI**
- 7** () **MEDICO** compresi in elenco ufficiale U.S.L.,distretto Montecatini Terme, e medici termali (VALIDO in tutte le aree a pagamento)
Con studio professionale nel comune di (.....) via/piazza.....n.....
Iscritto all'ordine dei medici al numero, partita ivaC.F.....
(per i medici Termali:allegare dichiarazione sostitutiva atto notorietà della società Termale)
- 8** () **PRESIDENTE/DIRETTORE** della SOCIETA' ACQUE TOSCANE S.p.a.;
con sede nel comune di, via/piazza.....n., partita iva.C.F.....
(costo di € 25,00 annuo*)

* **OLTRE I.V.A.**

9 () **AGENZIA INVESTIGATIVA;**

denom. ditta..... con sede nel comune di Montecatini Terme,
via/piazza.....n.,Iscritta
partita iva..... C.F..... CODICE UNIVOCO
posta certificata

(costo di € 25,00 annuo*)

10 () OPERATORE SOCIO-SANITARIO;

denom. Ente/ Associazione..... con sede nel comune di
....., via/piazza.....n., partita iva.
.....C.F.....; (allegare dichiarazione sostitutiva atto di notorietà
dell'Ente o Associazione di appartenenza, tipo AVIS, Croce Rossa/verde Misericordia ecc.)

(costo di € 25,00 annuo)

11 () CITTADINO Residente/Domiciliato in via/piazza.....n....., Montecatini Terme, ricadente nel Quadrante:

da compilare dall'ufficio della MP - () A () B () C () -

12 () CITTADINO BISOGNOSO DI ASSISTENZA DOMICILIARE Residente/Domiciliato in via/Piazza.....n°..... Montecatini Terme, ricadente nel quadrante- () A () B () C ()

13 () SACERDOTE responsabile della Parrocchia dove viene svolta attività di VOLONTARIATO Tipo..... posta in Via/Piazza.....n°....., Montecatini T, ricadente nel quadrante () A () B () C ()

14 () RESPONSABILE sede operativa di STAMPA/ MEZZI DI INFORMAZIONE.....posta in Via..... n°..... Montecatini Terme/.....

I dati sopra dichiarati sono resi ai sensi e per gli effetti dell'art.46 e 47 D.P.R. 445/2000 e s.m.i. e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite con sanzioni penali ai sensi dell'art.76 dello stesso D.P.R. 445/2000

CHIEDE

il rilascio di un Abbonamento/Permesso di sosta nel comune di Montecatini Terme, al costo di cui alla D.G.C. n.220/06

da compilare dall'ufficio della MP **nel Quadrante** A () B () C ()

da compilare dall'ufficio della MP **zona Tariffa** a () b () c ()

da compilare dall'ufficio della MP () **area Piazza d'Azeglio**

da compilare dall'ufficio della MP () **area Piazza XX Settembre**

da compilare dall'ufficio della MP () **via Torretta**

e dichiaro di possedere il seguente autoveicolo o di aver annotato sulla carta di circolazione del veicolo, in riferimento all'art. 94 comma bis del C.d.S., di cui allego copia del libretto di circolazione

Marca: **Colore:** **Targa:**

Sarà mio carico comunicare ogni modificazione dello stato presente sopra dichiarato rilevante ai fini della disciplina della sosta,ivi inclusa la riconsegna dell'eventuale contrassegno concessomi, qualora venissero a mancare i requisiti che ne hanno determinato il rilascio.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 196/2003e degli artt. 6,9 e da 12 e 23 del GDPR UE 2016/679 sui trattamenti conseguenti alla presentazione della presente richiesta, resa disponibile dalla Montecatini Parcheggi S.p.a. presso i suoi uffici di Via Toti, 10 Montecatini Terme e/o all'indirizzo internet www.montecatiniarcheggi.com inoltre, come previsto dallo stesso decreto, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati sensibili che potrebbero essere riportati sulla presente richiesta/ dichiarazione o sulla documentazione eventualmente allegata, esclusivamente nell'ambito del relativo procedimento.

Allego copia fotostatica del documento di identità

Allego inoltre se richiesta:

- Visura camerale della ditta/società
 - Copia contratto affitto registrato
 - Atto notarile di proprietà e/o visura catastale
- In fede

Timbro e Firma del richiedente

data:.....

PER I RESIDENTI interni alla ZONA TRAFFICO LIMITATO

Con la presente, si informa il richiedente che tale autorizzazione alla sosta necessita dell'inserimento della targa nella lista degli AUTORIZZATI al passaggio ZTL, presso l'ufficio permessi del Comando di Polizia Municipale, al fine di non incorrere in rilievi infrazionali. Si precisa che l'autorizzazione al passaggio nelle zone ZTL decorrerà dalla data di richiesta di inserimento nella lista degli autorizzati presso il comando di polizia municipale

LUN.-MERC.-VEN. dalle 9:00 alle 12:00

Telefono 0572918825 – email:ztl@mct.it

Firma del richiedente