

**AREE DI SOSTA A PAGAMENTO (STALLI BLU)
RICHIESTA DI REGISTRAZIONE IN WHITE LIST**

(da compilare a stampatello) ___l___ sottoscritt_____

nat__ a _____ il ____ / ____ / _____ e residente in

_____, via _____ n. _____,

recapito telefonico/indirizzo e-mail _____,

RICHIEDE

la registrazione in white list con tariffa agevolata per la fruizione delle aree predisposte alla sosta a pagamento di Castellammare del Golfo con la seguente vettura:

MARCA:		TIPO:		TARGA:										
--------	--	-------	--	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero, ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

- ✓ che le generalità e le informazioni sopra riportate sono corrispondenti al vero;
- ✓ di aver preso visione delle ordinanze e di accettare senza riserva alcuna le condizioni per il rilascio e l'uso dei titoli di sosta relativi alle aree di sosta a pagamento nel Comune di Castellammare del Golfo;
- ✓ di autorizzare il trattamento dei dati forniti con il presente modulo, ai sensi del D.Lgs. 196/2003;
- ✓ altro: _____

Si allega copia del documento di identità del richiedente e copia del libretto della vettura in oggetto.

Castellammare del Golfo, ____ / ____ / _____

Firma leggibile _____

**AREE DI SOSTA A PAGAMENTO (STALLI BLU)
RICHIESTA DI REGISTRAZIONE IN WHITE LIST**

Richiesta della/del Sig.ra/Sig. _____ (da compilare a stampatello)

MARCA:		TIPO:		TARGA:										
--------	--	-------	--	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA	FIRMA DELL'INCARICATO	FIRMA PER RICEVUTA