



Alla Società Gestopark srl
Via delle Industrie 226/E - 17012
Albissola M. (SV)



Comune di Mola di Bari

RICHIESTA ABBONAMENTO PARCHEGGI A PAGAMENTO DELLA CITTA' DI MOLA DI BARI

La/Il sottoscritta/o

Nato/aProv. il

Codice fiscale (obbligatorio)

Residente in Prov.

Via/Piazzan° C.A.P.

Telefono mobile Telefono fisso.....

Email (obbligatorio) o pec.....

Numero del documento di identità.....

Rilasciato dadata scadenza.....

Ai fini dell'ottenimento dell'abbonamento pari a € 100/anno per l'auto indicata di seguito

TARGA:_____

MARCA_____ **MODELLO**_____

DICHIARA DI:

- ☐ Essere residente in via continuativa e stabile nelle Vie/Piazze dove insistono parcheggi a pagamento Zona A e B1, quest'ultima esclusivamente per le strade interessate dalla sosta a pagamento, all'interno della ZTL (Delibera di G.C. n.295 del 13/11/2025).
- ☐ Essere proprietario del suddetto veicolo o averne la disponibilità (proprietà, leasing o noleggio a lungo termine e altro titolo idoneo) intestato al richiedente o a un convivente regolarmente censito nel medesimo stato di famiglia sempre con il criterio di "un abbonamento per famiglia".
- ☐ **Specificare il titolo di possesso del mezzo** (estremi contrattuali):

- ☐ Non avere presentato da parte di altri componenti del nucleo familiare altre domande per la richiesta di abbonamento parcheggi per il Comune di Mola di Bari.
- ☐ Essere in possesso di patente di guida in corso di validità.
- ☐ Non essere in possesso di passo carrabile, garage e/o luogo idoneo allo stazionamento del veicolo ricadenti all'interno delle zone A e B1.
- ☐ Non avere la disponibilità di luogo idoneo allo stazionamento del veicolo ricadente all'interno delle zone A e B1.
- ☐ Essere in regola con i pagamenti dei tributi comunali e di non avere situazioni debitorie nei confronti del Comune di Mola di Bari.
- ☐ Di essere consapevole che la validità del pass è di 12 mesi, a partire dalla data di rilascio.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art.47 DPR 445 del 28-12-2000)

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze penali e civili previste dalle vigenti norme, per coloro che rendono dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, DICHIARA di essere in possesso dei requisiti richiesti e che quanto sopra riportato corrisponde a verità.

Il sottoscritto, infine, dichiara di aver letto l'allegata informativa fornita dal Comune di Mola di Bari ai sensi degli articoli 13 e 14 del Reg. UE 2016/679.

Mola di Bari li,

firma del dichiarante

Si allega documento di identità in corso di validità e ricevuta di pagamento di euro 100,00

**I PAGAMENTI DEVONO ESSERE EFFETTUATI TRAMITE BONIFICO BANCARIO SUL
C/C INTESTATO A GESTOPARK S.r.l.**

Banca Intesa Sanpaolo - Filiale di Albisola Superiore (SV)

IBAN: IT 71 Z 03069 49272 100000003250

NELLA CAUSALE INSERIRE OBBLIGATORIAMENTE:

1- "ABBONAMENTO RESIDENTE MOLA DI BARI"

2- TARGA AUTO

TRASMETTERE IL MODULO COMPILATO A ufficio.moladibari@gestopark.it