



Città di Potenza

Marca da Bollo  
€16,00

U.D.Servizi alla Persona  
Ufficio Mobilità  
Via Nazario Sauro

**RICHIESTA RILASCIO PERMESSO DI SOSTA PER AFFITTACAMERE - B&B - ALBERGHI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rilascio del Permesso per la sosta \_\_\_\_\_ \*\*

- N.1 Permesso per la sosta
- N.2 Permessi per la sosta
- N.3 Permessi per la sosta
- N.4 Permessi per la sosta

\*\* Nel caso di richiesta di rinnovo del Permesso per la Sosta inserire: il numero del Permesso Sosta rilasciato in sede di prima istanza .

per l'anno 2018 nella:

- ZONA I – I.a Centro Storico e Aree Limitrofe
- ZONA II – Aree prossime agli impianti meccanizzati

**Valendomi della disposizione di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, e sotto la mia personale responsabilità :**

**DICHIARO**

Di essere titolare dell'esercizio ricettivo

- B&B
- Affittacamere
- Alberghi

Di essere residente alla via/largo/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ nel comune di Potenza;

ALLEGARE TUTTA LA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA CHE ATTESTI CHE IL RICHIEDENTE è TITOLARE DI UN ESERCIZIO RICETTIVO

Che il nome da indicare sul permesso di sosta è il seguente

**NOME ESERCIZIO RICETTIVO:** \_\_\_\_\_

*Allego alla domanda il*

**LOGO DELL'ESERCIZIO RICETTIVO (su supporto digitale o su altri formati così da poterlo inserire nel permesso)**

---

**Informativa ai sensi dell'art: 13 del D.lgs 196/2003**

Con la presente vi informiamo che, ai sensi dell'art: 13 del D.lgs 196/2003, i dati personali da voi forniti o altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività saranno oggetto di trattamento da parte del Comune di Potenza, al fine della corretta gestione del rilascio dei permessi di sosta.

Tale trattamento potrà essere effettuato con o senza l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati e si svolgerà in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei vostri dati, in conformità a quelle che sono le disposizioni del D.lgs 196/2003 (Codice privacy)

Il conferimento dei dati personali richiesti ha natura obbligatoria, essendo tali dati funzionali all'esecuzione del rilascio dei permessi, pertanto il rifiuto di fornirli avrà come conseguenza l'impossibilità di procedere con detto rilascio.

Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui al D.lgs 196/2003, conferisce il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

---

1. Al Modello dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- Copia di versamento (su Conto corrente Postale n. 1036780581. intestato a ACTA S.p.A.) o bonifico bancario (IBAN IT60X0542404297000000001021) di € 100,00 per la richiesta di cadauno PERMESSO indicando nella causale del pagamento "Permesso di Sosta valido fino al 31\12\2018" (validità anno 2018)
- fotocopia documento di identità del richiedente in corso di validità;
- documenti che attestino la titolarità a richiedere il permesso

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_