



n° int. \_\_\_\_\_

Spett.le **Montecatini Parcheggi & Servizi S.p.a.**  
Via E. Toti n.10-51016  
Montecatini Terme (PT)  
Telefono e Fax 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. ....  
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. di .....con R.E.A n°.....Oppure iscritto.....  
partita iva. .... C.F.....

( ) **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: € 15,00 mensile - € 150,00 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.....

(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: € 60,00 mensile - € 350,00 semestrale - € 600,00 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 iva .....C.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.**

mod. M 01/07

**9** ( ) AGENZIA INVESTIGATIVA;  
denom. ditta..... con sede nel comune di Montecatini Terme,  
via/piazza.....n. ....,Iscritta .....  
partita iva..... C.F.....  
(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 ( ) -  
(costo di € 30,00 annuo)

**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,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 ex art. 13 D.Lgs 196/2003 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](http://www.montecatiniarcheggi.com) inoltre,come previsto dall'art. 26 comma 1 dello 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**

In fede  
Montecatini Terme li:.....

Timbro e Firma del richiedente