



Abbonamento Annuale per la SOSTA 2025 - Modulo di rinnovo

NOME _____ COGNOME _____
NATO/A A _____ PROV _____ IL _____ / _____ / _____
RESIDENTE IN _____ PROV _____ VIA/PIAZZA _____
N° _____ CAP _____ TEL. _____ E-MAIL _____

CHIEDE il rinnovo dell'abbonamento per la SOSTA PER IL VEICOLO

TARGA _____ TIPO _____

INDICARE TIPOLOGIA DI ABBONAMENTO RICHIESTO:

- RESIDENTE** oppure NON RESIDENTE che occupa stabilmente un immobile nelle aree descritte nelle Condizioni e Modalità per la Validità dell'Abbonamento
- OPERATORE ECONOMICO** o DIPENDENTE dello stesso

INDICARE L'AREA PER L'ABBONAMENTO RICHIESTO:

- ZONA CENTRO
- PIAZZA ITALIA
- P.LE KENNEDY
- PIAZZA AMINTORE FANFANI

ALLEGA ALLA PRESENTE

1. Copia del versamento avvenuto mediante Piattaforma "PagoPA", disponibile online al seguente indirizzo: <https://www.comune.palestrina.rm.it/> (selezionare:1)effettua pagamento spontaneo,2)Polizia Locale→ABBONAMENTO PARCHEGGI) con causale: **ABBONAMENTO PARCHEGGIO A PAGAMENTO 2025** e importo di:
 - 120,00 €/ con scadenza al 31/12/2025 per i residenti , per i residenti e non residenti che occupano stabilmente un immobile nelle aree descritte nelle Condizioni e Modalità per la Validità dell'Abbonamento.
 - 300,00 €/ con scadenza al 31/12/2025 ,per gli operatori economici nelle aree comprese in "ALTRE ZONE" (Piazza Italia, Piazzale Kennedy, Piazza Amintore Fanfani).
2. Tagliando abbonamento anno 2024.

Per il rilascio o il rinnovo dell'abbonamento è possibile recarsi al Comando di Polizia Locale Comune di Palestrina sito in Via della stella n.36, nei giorni e orari prestabiliti; oppure inviando la richiesta per mezzo e-mail all' indirizzo polizia.locale@comune.palestrina.rm.it allegando i documenti richiesti.

Solo dopo l'avvenuta verifica dei requisiti richiesti si potrà avere l'approvazione per il rinnovo dell'abbonamento.

Il/la sottoscritto/a dichiara che quanto dichiarato nel presente documento corrisponde al vero (D.P.R. 445/2000) e si impegna a comunicare eventuali modifiche ad Elettronica Effeemme srl e ai suoi operatori. Dichiara altresì di aver preso visione ed accettare integralmente ed espressamente le Condizioni e Modalità per la Validità dell'Abbonamento e dell'Informativa resa ai sensi del D.Lgs n. 196 del 30 giugno 2003.

Palestrina, li _____

Firma Richiedente _____ Firma Operatore EFM _____

SPAZIO RISERVATO OPERATORE IMPORTO PAGATO DAL RICHIEDENTE: € _____/00