



RICHIESTA RILASCIO ABBONAMENTO SOSTA A PAGAMENTO

Il sottoscritto,
(COGNOME E NOME)

Data di nascita __/__/__/ Residente in _____ Via/P.zza _____

Indirizzo e-mail _____

Recapito telefonico _____ Tipo di veicolo _____

Targa _____

CHIEDE

Il rilascio del seguente abbonamento di sosta a pagamento*

- ABBONAMENTO SETTIMANALE €30,00
- ABBONAMENTO MENSILE €90,00
- ABBONAMENTO TRIMESTRALE €200,00
- ABBONAMENTO ANNUALE €550,00

* barrare il tipo prescelto

Titolare del trattamento è Comune di Foggia <https://www.comune.foggia.it/>
Responsabile del trattamento è GPS Global Parking Solutions SpA <https://www.gpsparking.it/>
Contatti: privacy@gpsparkin.it Finalità: gestione sistema di sosta regolamentata
Informativa dettagliata: <https://www.comune.foggia.it/privacy-new/>

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dell'informativa come sopra indicato e si impegna a comunicare tutte le variazioni in merito alla proprietà del veicolo e all'uso del permesso di sosta

Foggia, _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

(per esteso e leggibile)