

**RICHIESTA RILASCIO ABBONAMENTO SETTIMANALE PER LA SOSTA NEI  
PARCHEGGI A PAGAMENTO DEL COMUNE DI SANTA TERESA GALLURA**

Spett.le  
SILENE MULTISERVIZI SURL  
Ufficio Gestione Parcheggi

\_\_l\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, c.f. \_\_\_\_\_,  
telefono \_\_\_\_\_  
\_\_l\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, c.f. \_\_\_\_\_,  
telefono \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rilascio dell'abbonamento settimanale 2025 per la sosta nelle aree di parcheggio pubblico a pagamento site in tutto il territorio comunale di Santa Teresa Gallura, per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, a valere sul veicolo targato \_\_\_\_\_,

A tal fine,

☐ /utilizzatore \_\_\_\_\_ targato

**DICHIARA**

A tal fine dichiara di alloggiare presso la struttura ricettiva

- ☐ Hotel \_\_\_\_\_  
☐ B&B \_\_\_\_\_  
☐ Casa Vacanze \_\_\_\_\_  
☐ Appartamento/Villa \_\_\_\_\_  
☐

in Santa Teresa Gallura, in Via .....

Santa Teresa Gallura, \_\_\_\_\_

In fede

Si allega:

- copia del documento d'identità in corso di validità;
- copia carta di circolazione del veicolo oggetto di abbonamento;

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

Emesso abbonamento n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

L'operatore \_\_\_\_\_

***L'informativa al trattamento dei dati personali è resa disponibile sul sito di Silene Multiservizi surl al seguente link <https://www.silenemultiservizi.it/it/page/modulistica-337>.***