

RICHIESTA ABBONAMENTO/TESSERA STRUTTURA RICETTIVA

Con contestuale Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

AL COMUNE DI OTRANTO

parcheggi@comune.otranto.le.it

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ via _____

in qualità di titolare/ amministratore della struttura ricettiva/ locazione turistica

denominata _____

CIS/CIN _____

sito in Otranto alla via/Piazza _____

tel. _____ mail _____

Consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445, dal codice penale e dalle leggi speciali nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, ai fini del rilascio dell'autorizzazione

DICHIARA

1. Di aver proceduto al versamento di euro _____ in favore del Comune di Otranto a fronte di quanto stabilito dalle tariffe in vigore-**di seguito riportate**- (SI SPECIFICA CHE LE TARIFFE DI APRILE-MAGGIO e LUGLIO-AGOSTO SONO DA RITENERE MENSILI)

Al seguente link o direttamente presso il Comando di Polizia Locale

https://otranto.servizilocalispa.it/EDGT/Edgt_GestioneDelleEntrate/PublicDir/PagamentiPagoPASpontanei.aspx

TARIFFE 2025	
APRILE - MAGGIO	€ 15,00
GIUGNO	€ 20,00
LUGLIO - AGOSTO	€ 30,00
SETTEMBRE	€ 20,00
OTTOBRE	€ 15,00

2. Che i propri ospiti sono assoggettati al pagamento della tassa di soggiorno.
3. Che dispone di n. _____ camere .

CHIEDE

il rilascio di n. _____ tessere/a in abbonamento dal _____ al _____ senza targa, per la sosta all'interno delle aree di sosta a pagamento cd "strisce blu" presenti nelle vicinanze della suddetta struttura, con esclusione del Parcheggio Giovanni Paolo II, come previsto dall'art. 15 AGEVOLAZIONI- STRUTTURE RICETTIVE del Regolamento aree di sosta a pagamento (delibera del Commissario Straordinario con i poteri della G.C. n. 79 del 30.03.2023);

ALLEGATI:

- Carta d'identità;
- SCIA o CIS;
- Ricevuta di pagamento.

DATA

FIRMA

