

AUTOCERTIFICAZIONE PER RICHIESTA ABBONAMENTO
STAGIONE ESTIVA 2024 (dal 25 Aprile al 30 Settembre)
SETTORE MARINA CENTRO
(COMPILARE IN STAMPATELLO CON GRAFIA LEGGIBILE)

Prot.n. _____ Del _____ AL _____ Comune di Rimini
Settore Mobilità - Ufficio Abbonamenti Parcheggio
Via Rosaspina, 21 - 47923 Rimini
email: abbonamenti.parcheggi@comune.rimini.it

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di _____

della Società denominata _____

con sede in _____ prov. (____) Via _____ N° _____

CAP _____ Tel. _____ C.F./P.IVA _____

e-mail _____

CHIEDE

Il rilascio di n° _____ abbonamento/i parcheggio senza riserva di posto da utilizzare per l'autovettura
(indicare n.1 veicolo per ogni abbonamento richiesto):

VEICOLO	TARGA

3 GIORNI SETTIMANALE 1 MESE 2 MESI con decorrenza dal _____

STAGIONALE (dal 25/04 al 30/09/2024)

Rimini , li _____

FIRMA

Si allega fotocopia documento d'identità del richiedente.

Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali e sensibili - Articolo 23 e 26 del Codice della privacy

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art 13 del D.Lgs. 196/2003 ed esprime liberamente il consenso al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali, ivi inclusi i dati cosiddetti sensibili, in relazione alle finalità individuate nell'informativa.

Do il consenso

Nego il consenso

Presta il Suo consenso affinché i dati raccolti siano utilizzati per invio di comunicazioni o altro materiale informativo relativo ai servizi di cui è cliente.

Do il consenso

Nego il consenso

FIRMA