

AUTOCERTIFICAZIONE PER RICHIESTA ABBONAMENTO LUNGOMARE INVERNALE

--

Prot.n. _____ Del _____ AL _____ Comune di Rimini
Settore Mobilità - Ufficio Abbonamenti Parcheggi
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 **senza riserva di posto** da utilizzare per la seguente auto:

VEICOLO	TARGA

con validità

1 MESE 2 MESI 3 MESI 4 MESI STAGIONALE DAL 01/10 AL 24/04

Si allega fotocopia documento d'identità del richiedente.

Rimini , li _____

.
. .
. .
. .
. .

FIRMA

.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 _____