

MODULO PER RICHIESTA ABBONAMENTI PARCHEGGIO MERCATO CIVICO**FATTURA :** **SI**
NO

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il ___ / ___ / _____, residente a _____, provincia di _____, in via
_____, n. _____, numero di telefono _____ / _____, C.F. (in assenza di
Partita IVA) _____, nell'acceptare integralmente quanto disposto dal Regolamento del
Parcheggio affisso,

(Compilare la parte sottostante solo se si richiede l'emissione della fattura)

- Titolare della Ditta Individuale: _____
 Rappresentante Legale della Società: _____

DICHIARA

che la suddetta Ditta Individuale/Società ha sede legale nel comune di _____, via
_____, n. _____, numero di telefono _____ / _____, n. di fax _____ / _____,
eventuale indirizzo e-mail _____, Partita IVA n. _____.

CHIEDE

che gli venga rilasciata dall'ATP Servizi S.r.l., per il veicolo targato _____, marca
_____, modello _____, la seguente tipologia di abbonamento:

RESIDENTE e/o ESERCENTE nel CENTRO STORICO di Sassari **SI** **NO**

- ABBONAMENTO MENSILE 24H** € 60,00
 ABBONAMENTO MENSILE NOTTURNO € 30,00
(20:30 - 8:30 nei feriali e 24h nei festivi)
 ABBONAMENTO MENSILE MOTO € 35,00

Formula di acquisizione del consenso ai sensi del D. Lgs. 196/2003

Si autorizza il trattamento dei dati al Titolare del Trattamento "ATP Servizi S.r.l. - Via Caniga, 5", acquisiti ai sensi del D. Lgs. 196/2003 per la richiesta dell'abbonamento;

Consenso Autorizzo Non autorizzo

*Nel caso non si autorizzi il trattamento dei dati per le finalità del punto di cui sopra non si potrà procedere al proseguo dell'erogazione della concessione.
Si autorizza il trattamento dei dati al Titolare del Trattamento "ATP Servizi S.r.l. - Via Caniga, 5", acquisiti ai sensi del D. Lgs. 196/2003 per l'invio d'informazioni, comunicazioni di eventi e manifestazioni.

Consenso Autorizzo Non autorizzo

** Autorizzazione facoltativa

Firma Cliente (D.Lgs. 196/2003)**Firma per accettazione delle condizioni contrattuali**

(SPAZIO RISERVATO ALL'A.T.P. SERVIZI S.R.L.)

ABBONAMENTO N° _____ Progressivo n° _____

RILASCIATO IL ___ / ___ / _____

(visto dell'operatore ATP Servizi S.r.l.)