

MODULO PER RICHIESTA ABBONAMENTI PARCHEGGIO VIALE DANTE**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'accettare 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: _____

DICHIARAChe 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:

-
- ABBONAMENTO MENSILE 24H € 60,00
-
-
- ABBONAMENTO MENSILE NOTTURNO € 30,00
-
- (20:30 – 8:30 nei feriali e 24h nei festivi)
-
-
- ALTRO _____ € _____, _____

Firma per accettazione delle condizioni contrattuali**Trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 2016/679**

Ai sensi di quanto previsto dalla normativa vigente in materia di tutela dei dati personali, La informiamo che i Suoi dati personali verranno trattati esclusivamente per le finalità necessarie per l'esecuzione del servizio. I suoi dati verranno trattati con mezzi informatici e/o manuali al solo scopo di rendere il servizio richiesto. Il conferimento dei dati di cui alla presente informativa è obbligatorio per usufruire del servizio. Titolare del trattamento dei Suoi dati è A.T.P. Servizi Srl. In base all'art. 7 Regolamento 2016/679 potrà revocare il consenso in qualsiasi momento, fermo restando che in tal caso non si potrà più dare luogo all'esecuzione del servizio.

*In relazione al trattamento dei Suoi dati personali, il consenso deve essere espresso per ricevere le informazioni alla clientela attinenti alle attività di ATP Servizi Srl, sondaggi, indagini di mercato e/o di soddisfazione del cliente (autorizzazione facoltativa)

Consenso

Autorizzo Non autorizzo _____
Firma del Richiedente

Rev. Magg.2018

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

ABBONAMENTO N° _____ Progressivo n° _____

RILASCIATO IL _____ / _____ / _____

(Visto dell'operatore ATP Servizi S.r.l.)**A.T.P. SERVIZI S.R.L.**

Società Unipersonale a capitale interamente pubblico

Sede Legale: Sassari – Reg. ne S. Eusebio, via Caniga, 5 - Tel. e Fax 079 2638097- e-mail: atpservizi@atpsassari.it – PEC: atpservizi@pec.atpsassari.it
Codice Fiscale, Partita IVA e n. reg. imprese SS 02147380907 Capitale Sociale € 30.000,00 interamente versato