

**AUTOCERTIFICAZIONE PER RICHIESTA ABBONAMENTO
ANNUALE
SETTORE LUNGOMARE**

Prot. n° _____ del _____

Al _____

Comune di Rimini
U.O. Mobilità
Via Rosaspina, 21
47923 Rimini

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di _____

della Società denominata _____

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

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

e-mail/pec _____

CHIEDE

Il rilascio di n° _____ abbonamento/i autovettura/e senza riserva di posto.

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
