

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 il veicolo:

VEICOLO CAT. M 1 (art. 47 C.d.S.)	TARGA

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

.Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

.dichiara

.di utilizzare l'abbonamento secondo i criteri stabiliti con Delibera di G. C. n. 96 del 01/04/2025, ovvero associato a veicoli categoria M1 di cui all'art. 47 C.d.s. (veicoli destinati al trasporto di persone, aventi al massimo 8 posti a sedere oltre al sedile del conducente).

Si allega fotocopia documento d'identità del richiedente.

FIRMA

Rimini , li _____

.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 _____