



RICHIESTA PASS SOSTA RESIDENTE

Il/la Sottoscritto/a _____ Nato/a _____ a
 _____ Prov.(____) in data ____/____/____ Residente a
 _____ CAP. _____ Prov. (____)

in via/Piazza _____

Cod.Fisc. _____, recapito telefonico _____

Indirizzo mail _____

titolare di patente n. _____ rilasciata da _____ in data ____/____/____

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per la sosta per il veicolo modello
 _____ TARGA _____ disponendo dello stesso a
 titolo di (barrare la corrispondente casella):

PROPRIETARIO INTESTATARIO

TITOLO GIURIDICO DIVERSO DALLA PROPRIETÀ INTESTATO AL RICHIEDENTE DI DURATA NON INFERIORE A MESI 3

Es.: contratto di leasing / contratto di noleggio a lungo termine / comodato d'uso gratuito / auto aziendale

UTILIZZATORE O COMODATARIO DI VEICOLO CON TARGA STRANIERA

(data) _____

Il richiedente _____

Dichiara di essere informato, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Si informa che il trattamento dei dati personali è effettuato dal Comune di TERNATE, in qualità di Titolare del trattamento, che potrà comunicare gli stessi a tutti i soggetti coinvolti nelle attività per le quali è stato prestato il consenso, qualora la comunicazione si renda necessaria per l'espletamento del rilascio del Pass Sosta.

(data) _____

Il Dichiarante _____