



ASM ROVIGO S.p.a.
PARCHEGGIO MULTIPIANO

MODULO ABBONAMENTO PARCHEGGIO MULTIPIANO

Cognome e nome _____

Ragione sociale _____

Indirizzo residenza _____

CAP _____ Città _____

Telefono abitazione _____

Telefono cellulare _____

Telefax _____

E-mail _____

C.F. / P.IVA _____

Abbonamento richiesto _____

Durata (*) _____

(*) l'abbonamento per residenti e per disabili ha obbligatoriamente la durata di 12 mesi;

- Dichiaro di essere residente in zona di sosta a pagamento del Comune di Rovigo;
- Dichiaro di lavorare alle dipendenze di..... nel Comune di Rovigo;
- Dichiaro di essere disabile e di avere diritto al relativo abbonamento ridotto;

E' consapevole che la perdita dello Status dichiarato comporta l'immediato pagamento della tariffa ordinaria.

Accetta e si impegna a rispettare tutte le disposizioni regolamentari del "Parcheggio Multipiano" di Rovigo, pena la revoca dell'abbonamento e l'applicazione delle sanzioni previste.

Si impegna a comunicare immediatamente all'ASM ogni variazione su quanto dichiarato e in particolare sul proprio Status ai fini di una corretta applicazione delle agevolazioni per gli abbonamenti ridotti.

Ai sensi della legge 675/96 autorizza il trattamento dei dati personali.

Prende atto che le dichiarazioni false potranno essere segnalate all'Autorità Giudiziaria per i conseguenti provvedimenti penali.

Data _____

Firma _____

Allegati:

- fotocopia documento d'identità
- certificato di residenza (da ripresentare al rinnovo dell'abbonamento residenti)
- fotocopia talloncino disabili in corso di validità (da ripresentare al rinnovo dell'abbonamento disabili)
- dichiarazione datore di lavoro (da rinnovare ogni sei mesi per validare la convenzione lavoratori)