



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 del GDPR 2016/675 e del decreto legislativo n. 101 del 10 agosto 2018 autorizza il trattamento dei dati personali.

Prende atto che le dichiarazioni false saranno 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 per residenti)
- fotocopia talloncino disabili in corso di validità (da ripresentare al rinnovo dell'abbonamento disabili)
- dichiarazione del datore di lavoro (da rinnovare ogni sei mesi per validare la convenzione lavoratori)