



MODULO PER RICHIESTA ABBONAMENTI

FATTURA: SI
NO

Sassari, li _____

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il ____
/ ____ / _____, residente a _____, provincia di _____, in via
_____, n. _____, numero di telefono _____ / _____, C.F. (in assenza di Partita
IVA) _____, nell'accettare integralmente quanto disposto dall'affisso Regolamento del Parcheggio e
dichiarando di averlo visionato e di conoscerne il contenuto in tutte le sue parti,

CHIEDE

che gli venga rilasciata dall'ATP Servizi S.r.l., per il veicolo targato _____, marca
_____, modello _____, la seguente tipologia di abbonamento:

- | | |
|--|-----------|
| <input type="checkbox"/> ABBONAMENTO SETTIMANALE | € 28,00 |
| <input type="checkbox"/> ABBONAMENTO MENSILE - MOTOVEICOLI | € 33,00 |
| <input type="checkbox"/> ABBONAMENTO MENSILE | € 60,00 |
| <input type="checkbox"/> ABBONAMENTO TRIMESTRALE | € 155,00 |
| <input type="checkbox"/> ABBONAMENTO SEMESTRALE | € 290,00. |

(Compilare la parte sottostante solo se si richiede l'emissione della fattura)

Il/La sottoscritto/a:

- Titolare della Ditta Individuale: _____
- Rappresentante Legale della Società: _____

DICHIARA

che la suddetta Ditta Individuale/Società ha sede legale nel comune di _____, via
_____, n. _____, numero di telefono _____ / _____, n. di fax _____ / _____,
eventuale indirizzo e-mail _____, Partita IVA n. _____.

Formula di acquisizione del consenso ai sensi del D. Lgs. 196/2003

Si autorizza il trattamento dei dati al Titolare del Trattamento "ATP Servizi S.r.l. - Via Caniga, 5", acquisiti ai sensi del D. Lgs. 196/2003 per la richiesta dell'abbonamento;

Consenso Autorizzo Non autorizzo

*Nel caso non si autorizzi il trattamento dei dati per le finalità del punto di cui sopra non si potrà procedere al proseguo dell'erogazione della concessione.

Si autorizza il trattamento dei dati al Titolare del Trattamento "ATP Servizi S.r.l. - Via Caniga, 5", acquisiti ai sensi del D. Lgs. 196/2003 per l'invio d'informazioni, comunicazioni di eventi e manifestazioni.

Consenso Autorizzo Non autorizzo

** Autorizzazione facoltativa

Firma Cliente (D.Lgs. 196/2003)

Firma per accettazione delle condizioni contrattuali

(SPAZIO RISERVATO ALL'A.T.P. SERVIZI S.R.L.)

ABBONAMENTO N° _____

RILASCIATO IL ____ / ____ / _____

(visto dell'operatore ATP Servizi S.r.l.)