

MODULO PER RICHIESTA ABBONAMENTI PARCHEGGIO VIA DEI MILLEFATTURA: SI
NO

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'acceptare integralmente quanto disposto dall'affisso Regolamento del Parcheggio e
dichiarando di averlo visionato e di conoscerne il contenuto in tutte le sue parti

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

- 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. _____.

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 24H | € 60,00 |
| <input type="checkbox"/> ABBONAMENTO TRIMESTRALE 24H | € 155,00 |
| <input type="checkbox"/> ABBONAMENTO SEMESTRALE 24H | € 290,00 |
| <input type="checkbox"/> ABBONAMENTO MENSILE MOTO 24H | € 33,00 |

Firma per accettazione delle condizioni contrattuali**Trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 2016/679**

Ai sensi di quanto previsto dalla normativa vigente in materia di tutela dei dati personali, La informiamo che i Suoi dati personali verranno trattati esclusivamente per le finalità necessarie per l'esecuzione del servizio. I suoi dati verranno trattati con mezzi informatici e/o manuali al solo scopo di rendere il servizio richiesto. Il conferimento dei dati di cui alla presente informativa è obbligatorio per usufruire del servizio. Titolare del trattamento dei Suoi dati è A.T.P. Servizi Srl. In base all'art. 7 Regolamento 2016/679 potrà revocare il consenso in qualsiasi momento, fermo restando che in tal caso non si potrà più dare luogo all'esecuzione del servizio.

*In relazione al trattamento dei Suoi dati personali, il consenso deve essere espresso per ricevere le informazioni alla clientela attinenti alle attività di ATP Servizi Srl, sondaggi, indagini di mercato e/o di soddisfazione del cliente (autorizzazione facoltativa).

Consenso Autorizzo Non autorizzo _____
Firma del Richiedente

Rev. Magg.2018

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

ABBONAMENTO N° _____ RILASCIATO IL _____ Visto operatore ATP Servizi: _____

A.T.P. SERVIZI S.R.L.

Società Unipersonale a capitale interamente pubblico

Sede Legale: Sassari - Reg. ne S. Eusebio, via Caniga, 5 - Tel. e Fax 079 2638097- e-mail: atpservizi@atpsassari.it - PEC: atpservizi@pec.atpsassari.it
Codice Fiscale, Partita IVA e n. reg. imprese SS 02147380907 - Capitale Sociale € 30.000,00 interamente versato