

ABBONAMENTO FULL TIME

€. **50,00**

**VALIDO PER L'AREA
AUTOMATIZZATA
VINCIPROVA**



VALIDO TUTTI I GIORNI

Delibera di G.M. n. 402 del 28-11-2018

(Compilare in ogni sua parte in stampatello)

COGNOME		NOME	
	SOTTOSCRITTO/A		
NATO/A A		PROV	IL
RESIDENTE IN		PROV	
VIA/PIAZZA		N°	
C.A.P.	TELEFONO	CELL	
N° DISPOSITIVO TELEPASS		TARGA	
EMAIL			
<input type="checkbox"/>	DOCUMENTO D'IDENTITÀ VALIDO	<input type="checkbox"/>	PATENTE DI GUIDA VALIDA
	NUMERO		
RILASCIATO DA		DATA DEL RILASCIO	

RICHIEDE IL RILASCIO DELL'ABBONAMENTO FULL TIME AREA VINCIPROVA

INTESTAZIONE FATTURA

(Compilare in ogni sua parte in stampatello)

RAGIONE SOCIALE/COGNOME PROPRIETARIO			
NOME PROPRIETARIO			
PARTITA IVA		CODICE FISCALE	
RESIDENTE IN		PROV	
VIA/PIAZZA		N°	
C.A.P.	TELEFONO	CELL	
Si invita a comunicare alla società eventuali modifiche del recapito telefonico in caso di comunicazioni e/o avvisi.			
DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA (legge 205/2017)			
CODICE DESTINATARIO	INDIRIZZO PEC		

Dichiaro, altresì, di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati personali, art. 13 Regolamento (UE) n. 679/2016, comunicati alla Salerno Mobilità S.p.A. ai fini del rilascio dell'autorizzazione alla sosta. Per maggiori informazioni, è possibile consultare l'informativa completa pubblicata sul sito web aziendale alla pagina Privacy.

Salerno, li _____

Firma _____

Contattare lo 089 2769111 o scrivere a protocollo@salernomobilita.it per ogni ulteriore informazione.