

ABBONAMENTO FLACCO

PRATICA N°

€

Modulo da presentare compilato in ogni sua parte
presso gli uffici di Salerno Mobilità S.p.A.



(Compilare in ogni sua parte in stampatello)

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

Si invita a comunicare alla società eventuali modifiche del E-mail e del recapito telefonico in caso di comunicazioni e/o avvisi.

RICHIESTE IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO PERMESSO SOSTA

(Compilare in ogni sua parte in stampatello)

VEICOLO *

MARCA MODELLO TARGATO

* Deve trattarsi di: A) Veicoli a motore a tre ruote; B) Quadricicli a motore; C) Autovetture classificate "M1" Art. 47 comma b. C.d.S. Veicoli destinati al trasporto di persone aventi al massimo otto posti a sedere oltre il conducente; D) Veicoli classificati "N1" Art. 47 comma c. C.d.S. Veicoli destinati al trasporto merci aventi massa massima non superiore a 3,5 t.

RAGIONE SOCIALE/COGNOME PROPRIETARIO

NOME PROPRIETARIO PARTITA IVA

Scegliere una delle opzioni

DI PROPRIETÀ DEL RICHIEDENTE DICHIARAZIONE DALLA SOCIETÀ AL SOGGETTO RICHIEDENTE IL PERMESSO IN QUALITÀ DI

Scegliere una delle opzioni

Rappresentante legale Amministratore Socio Dipendente Consulente

(ATTENZIONE: Per rendere valida la richiesta da parte del Rappresentante Legale/Amministratore e Socio va allegata copia visura camerale. Mentre per il Dipendente o Consulente va prodotta una dichiarazione dell'azienda su carta intestata dell'uso esclusivo del veicolo).

NOLEGGIO O LEASING, CON CONTRATTO INTESTATO DIRETTAMENTE AL RICHIEDENTE

Contratto numero Contratto sottoscritto il

Scadenza del contratto

Si allegano i seguenti documenti:

Copia del libretto di circolazione

Copia del libretto di circolazione riportante l'intestazione temporanea

Copia documento di identità valido o patente di guida valida

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità civili e di quelle penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e dagli artt. 494 e 496 c.p. in caso di attestazioni o dichiarazioni false o mendaci, conferma che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde a verità. Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare immediatamente a Salerno Mobilità S.p.A. ogni variazione del contenuto di quanto dichiarato.

Salerno, li _____

Firma _____

Dichiaro, altresì, di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati personali, art. 13 Regolamento (UE) n. 679/2016, comunicata da 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 _____

Per ogni ulteriore informazione contattare lo 089 276 9111 o scrivere a protocollo@salernomobilita.it.