

MODULO RICHIESTA UPASS

Parcheggio

CERNUSCO SUL NAVIGLIO (MI)

Data di
presentazione

IL SOTTOSCRITTO:

Cognome _____ Nome _____

Residente in via _____ Civico _____

Cap _____ Comune _____ Provincia _____

Cod. Fis. _____ E-mail _____ Telefono _____

IN QUALITÀ DI:

☐ Persona fisica ☐ Legale rappresentante della suddetta Ditta/Ente ☐ Altro _____

Ditta/Ente _____ P.IVA _____

PEC _____ Codice Univoco _____ con la seguente sede legale:

Via _____ Civico _____

Cap _____ Comune _____ Provincia _____

CHIEDE

Tipologia	Tariffa
☐ ACQUISTO UPASS	€ 12,00
☐ ABILITAZIONE UPASS PARCHEGGIO (barrare una delle opzioni) ☐ VECCHIA FILANDA ☐ MARCONI	GRATUITO
☐ CAMBIO TARGA ASSOCIATA ALL'UPASS NR: _____	GRATUITO

esclusivamente per l'autovettura:

N°	Marca	Modello	Alimentazione	Targa *
1				

***NB.** Il richiedente deve avere titolarità sul veicolo (proprietà, proprietà di un componente del nucleo familiare, auto aziendale, noleggio, etc). Allegare carta di circolazione e documentazione attestante la titolarità del veicolo.

E DICHIARA DI:

A) Essere a conoscenza e di accettare le seguenti condizioni generali:

Art. 1 – La gestione delle aree di sosta a pagamento è concessa dal Comune di Cernusco sul Naviglio alla Società Abaco S.p.A. con sede legale in Padova (PD) - 35129 - Via F.lli Cervi, 6 - in qualità di gestore delle aree di sosta a pagamento del territorio comunale.

Art. 2 – Le richieste si intendono valide e complete solo se il presente modulo, compilato integralmente e sottoscritto dal richiedente, viene inviato ad Abaco S.p.A. a mezzo e-mail (parcheggi.cernusco@abacospa.it) o consegnato allo sportello Abaco S.p.A. presso il parcheggio Villa Fiorita sito in Via Enrico Mattei angolo Via Piero Gobetti, 20063 Cernusco sul Naviglio (MI). Gli orari di apertura dello sportello sono disponibili sul sito web <http://www.abacosmartcities.it/cernusco-sul-naviglio-mi/>.

Art. 3 – In caso di carenza dei requisiti necessari per il conseguimento dello UPASS, accertata a seguito di verifica da parte di Abaco S.p.A., l'utente è tenuto al pagamento secondo la tariffa ordinaria.

Art. 4 – In caso di decadenza dei requisiti necessari per il conseguimento dello UPASS, l'utente è tenuto a darne comunicazione a mezzo e-mail (parcheggi.cernusco@abacospa.it) o presso lo sportello Abaco S.p.A. entro 10 giorni. In caso di mancata comunicazione si applicherà quanto previsto dall'art.3.

Art. 5 – Il ritiro dell'UPASS potrà avvenire esclusivamente presso lo sportello Abaco S.p.A. La registrazione della nuova targa e la modifica di abilitazione è gratuita e avverrà entro 5 giorni lavorativi dalla richiesta tramite e-mail. Verrà inviata una mail di conferma una volta eseguita la procedura. Non vengono effettuate variazioni temporanee (es. macchine sostitutive).

MODULO RICHIESTA UPASS

B) Dichiaro sotto la propria responsabilità (in base all'art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000):

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'articolo 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato **emerge la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese**, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000). È informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016 sulla protezione dei dati (GDPR):

☐ Di avere titolo di accesso ai box ubicati ai piani -1 / -2 del parcheggio Vecchia Filanda. Allegare documentazione comprovante.

☐ Di avere titolo di accesso ai box ubicati al piano interrato del parcheggio Marconi. Allegare documentazione comprovante.

☐ Di avere titolo di proprietà, possesso o altro diritto reale sul veicolo per il quale si richiede l'abbonamento.

☒ Indicare titolo sul veicolo: _____
Allegare carta di circolazione e documentazione attestante la titolarità del veicolo.

**C) Aver effettuato il pagamento della tariffa di € 12,00 _____ / _____ / _____ tramite:
per l'acquisto dello UPASS in data: _____**

☐ Pos _____ presso lo sportello locale

☐ Bonifico bancario in favore di _____
ABACO S.p.A.
alle seguenti coordinate **IBAN IT 64 I 0344 033100 000007 126200**
riportando nella causale:
UPASS Cernusco

☐ FATTURA A RICHIESTA - BARRARE LA CASELLA
indicare Codice Destinatario / Indirizzo di posta PEC _____
NB: il richiedente deve coincidere con l'intestatario della fattura

D) Aver ricevuto adeguata informativa sul trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016 sulla protezione dei dati (GDPR):

Regolamento (UE) 679/2016 sulla protezione dei dati (GDPR): Abaco S.p.A, con sede legale in via F.lli Cervi 6 in Padova, è Responsabile del trattamento dei dati personali (art. 28 GDPR) per conto dell'Ente committente. L'Ente, in qualità di Titolare del trattamento, rilascia agli interessati l'informativa ai sensi degli artt.13-14 del GDPR.

E) Aver preso atto delle seguenti AVVERTENZE fornite dal gestore:

1. La presente richiesta si intende valida e completata soltanto se presentata unitamente a copia del **documento di identità valido del richiedente, ricevuta del pagamento se dovuto, e copia di documentazione attestante la titolarità del veicolo** (es. carta di circolazione, carta di circolazione con aggiornamento dell'effettivo utilizzatore del veicolo, in caso di veicolo aziendale autorizzazione della società titolare del veicolo e documento di identità del titolare del veicolo, documentazione noleggio a lungo termine, etc.)

Data _____

Firma _____

SPAZIO RISERVATO ALL'INCARICATO DI ABACO

Tessera nr _____ consegnata in data _____ / _____ / _____

Firma utente per ricevuta _____