

**MODULO RICHIESTA PERMESSO
DIPENDENTI E AMMINISTRATORI COMUNALI
SOSTA A PAGAMENTO NEGRAR DI
VALPOLICELLA (VR)**

Parcheggio

NEGRAR DI VALPOLICELLA (VR)Data di
presentazione**IL SOTTOSCRITTO:**

Cognome _____ Nome _____

Residente in via _____ Civico _____

Cap _____ Comune _____ Provincia _____

Cod. Fis. _____ E-mail _____ Telefono _____

CHIEDE il seguente permesso:

Tipologia	Tariffa
<input type="checkbox"/> PERMESSO DIPENDENTI COMUNALI Il permesso è valido per la sosta presso l'area di sosta di Piazzale Perez	GRATUITO
<input type="checkbox"/> PERMESSO AMMINISTRATORI COMUNALI Il permesso è valido per la sosta nelle vie: Via Salgari, Piazza Caduti sul Lavoro, Via San Martino	GRATUITO

Con validità anno esclusivamente per l'autovettura:

N°	Marca	Modello	Alimentazione	Targa
1				
2				

E DICHIARA DI:**A) Essere a conoscenza e di accettare le seguenti condizioni generali di abbonamento:**

- Art. 1** – La gestione delle aree di sosta a pagamento è concessa dalla Città di Negrar (VR) alla Società Abaco S.p.A. con sede legale in Padova (PD) - c.a.p. 35129 - Via F.lli Cervi, 6 - in qualità di gestore delle aree di sosta a pagamento del territorio comunale.
- Art. 2** – La gestione degli incassi è svolta dalla Società Abaco S.p.A. di Montebelluna (TV).
- Art. 3** – Il permesso non consente di godere di diritto esclusivo, bensì la possibilità di sosta negli stalli disponibili. Si intende valido per la sosta contemporanea di una sola autovettura di quelle sopra.
- Art. 4** – 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.negrar@abacospa.it o consegnato al Comando di Polizia Municipale di Negrar.
- Art. 5** – Il permesso sarà soggetto a scadenza naturale al termine dell'anno in corso, al termine del quale sarà necessario compilare un nuovo modulo di richiesta.
- Art. 6** – Il permesso amministratori comunali è dematerializzato ed è associato alla targa.
- Art. 7** – Il permesso dipendenti comunali prevede il rilascio di una tessera che potrà essere ritirata presso il Comando di Polizia Municipale di Negrar.
- Art. 7** – In caso di aggiornamento della targa comunicata è necessario compilare un nuovo modulo di richiesta.

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). E' 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 essere **dipendente** del Comune di Negrar (VR) Di essere **amministratore** del Comune di Negrar (VR)**C) 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.

**MODULO RICHIESTA PERMESSO
DIPENDENTI E AMMINISTRATORI COMUNALI
SOSTA A PAGAMENTO NEGRAR DI
VALPOLICELLA (VR)**

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.
2. Per rinnovare, è necessario compilare e sottoscrivere un nuovo modulo da consegnare presso lo Sportello Abaco S.p.A. di Negrar (VR), o da inviare a mezzo e-mail o fax.

Data _____

Firma _____