**MODULO RICHIESTA PASS MEDICI E
OPERATORI ASL - COMUNE DI SORSO (SS)**

Parcheggio

SORSO (SS)Data di
presentazione**IL SOTTOSCRITTO:**

Cognome _____ Nome _____

Residente in via _____ Civico _____

Cap _____ Comune _____ Provincia _____

Cod. Fis. _____ E-mail _____ Telefono _____

CHIEDE IL RILASCIO DEL SEGUENTE PERMESSO:

Tipologia	Tariffa
☐ MEDICI E OPERATORI ASL	gratuito

Con decorrenza dal: **01 / 08 / 2025** e fino al: **31 / 10 / 2025** **esclusivamente per la
seguente autovettura:**

N°	Marca	Modello	Alimentazione	Targa*
1				

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

Art. 1 – La gestione delle aree di sosta a pagamento e degli abbonamenti è concessa dalla Città di Sorso (SS) 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 Comune di Sorso (SS).

Art. 2 – Il pass non dà diritto esclusivo ad un determinato posto fisso all'interno delle aree di sosta a pagamento, né alla riserva del posto auto. Il pass non può essere utilizzato per autoveicoli diversi da quello sopra riportati.

Art. 3 – Il pass è dematerializzato e consente la sosta nel territorio comunale per 60 minuti, esponendo il disco orario. Il permesso sarà associato ad una sola targa (nella titolarità del richiedente). La targa verrà registrata in un apposito elenco visibile agli ausiliari in fase di controllo.

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 mail (parcheggi.sorso@abacospa.it) o consegnato allo sportello Abaco in loco unitamente a copia del documento di identità valido del richiedente 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.). Entro 2 giorni lavorativi verrà inviata la conferma della registrazione della targa da parte del personale Abaco S.p.A; **fino a quel momento il pass non sarà da ritenersi valido**. In caso la documentazione risultasse incompleta, il personale Abaco S.p.A potrà richiedere ulteriore documentazione.

Art. 5 – Il pass sarà soggetto a scadenza naturale al termine del periodo di validità.

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 proprietà, possesso o altro diritto reale sui veicoli per i quali si richiede il pass Indicare titolo sui veicoli: _____
☒	Di essere un medico / operatore ASL in servizio presso il Comune di Sorso (SS)
☒	Di essere informato che l'uso dell'abbonamento in modo indebito comporta l'applicazione delle sanzioni previste dalla legge
☒	Di essere a conoscenza che potranno essere effettuati accertamenti per la verifica delle circostanze dichiarate nella presente domanda

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.

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

1. La presente richiesta di agevolazione si intende perfezionata e completa soltanto se corredata dal presente modulo e dai relativi documenti ed inviata a mezzo email ad Abaco S.p.a. – Gestione Parcheggi | e-mail parcheggi.sorso@abacospa.it o consegnata allo sportello dedicato Abaco Mobility (maggiori informazioni e orari sportello nella pagina dedicata <http://www.abacosmartcities.it/sorso-ss/>)

Data _____

Firma _____