

RICHIESTA CONTRASSEGNO DI TRANSITO NELLE ZTL RISERVATO AD ARTIGIANI E MANUTENTORI

1) DATI PERSONALI

COGNOME		NOME	
Nato a		Il	
Residente a		Via e n° e CAP	
email		Telefono/cellulare	

consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni e consapevole altresì della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (artt. 76 e 75 del D.P.R. 445/2000).

DICHIARA DI ESSERE

Titolare della ditta (denominazione/ragione sociale) _____

Codice Fiscale / Partita IVA _____

Sede legale a _____ via _____ n. _____ CAP _____

TARGHE	
1)	4)
2)	5)
3)	6)

SI CHEDE DI PRESENTARE INOLTRE: VISURA CAMERALE/ISCRIZIONE ALLA CCIAA, LIBRETTI DI CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI PESO NON SUPERIORE 3,5 T (eventuali contratti di noleggio o comodato d'uso), PATENTE DI GUIDA E CARTA D'IDENTITA' DEL TITOLARE O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE.

Bergamo, _____

Firma _____

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto in data ___ / ___ / ___ il CONTRASSEGNO PROVVISORIO n. _____ e di averne verificato la correttezza dei dati riportati (zona di sosta, varchi ZTL, targhe e data).

Firma _____

Informazioni sul trattamento dei dati personali – art.13 e 14 del Regolamento UE 2016/679

La informiamo che i dati che ci ha rilasciato, compilando e consegnando questo modulo, saranno trattati in contitolarietà da ATB Mobilità S.p.A. e dal Comune di Bergamo, esclusivamente con lo scopo di fornirle il servizio richiesto.



Per ulteriori e più dettagliate informazioni la invitiamo a visitare il portale del Gruppo ATB all'indirizzo www.atb.bergamo.it/it/gruppo-atb/privacy oppure ad utilizzare il QR CODE riportato qui a sinistra.

L'informativa completa è disponibile anche presso la sede ATB di via Gleno, 13 – BERGAMO.