

MODULO DI RICHIESTA PERMESSO DI TRANSITO OCCASIONALE - CENTRO STORICO CITTA' ALTA

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di (es. Dirigente Scolastico, Rettore,
Madre Superiora, Delegato) _____ dell'Ente/Istituto _____

Sito in via: _____

OPPURE

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____

residente in via _____

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)

CHIEDE

Il transito occasionale, per le targhe sotto indicate, per la seguente motivazione:

DATI DEL VEICOLO DA INSERIRE (di massa complessiva non superiore a 3,5t.)

	Targa	Data del transito
1		
2		
3		
4		
5		

- **Il sottoscritto dichiara che i veicoli sopra citati effettueranno la sosta presso il/i posto/i auto a disposizione, sito/i in via:**

DATI DI CONTATTO

Tel _____ e-mail _____

Bergamo, _____ 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 contitolarità 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.