

Data di presentazione della domanda \_\_\_\_\_

Ora di presentazione della domanda \_\_\_\_\_

**Modello A**

(persone fisiche/privati cittadini)

## SERVIZIO GESTIONE SOSTA COMUNE DI RIMINI

### ***Autocertificazione per richiesta abbonamento sosta valido nelle Aree in Fregio al Lungomare di Rimini***

(COMPILARE IN STAMPATELLO IN CALLIGRAFIA BEN LEGGIBILE)

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a .....  
il ..... C.F. ....,  
e residente in .....  
via ..... recapito telefonico .....

### **CHIEDE**

- Il rilascio di n° \_\_\_\_\_ abbonament \_\_\_\_\_ sosta presso l'Area in Fregio al Lungomare di Rimini stagione 2010, denominata:

*(\*) Si ricorda che in prima assegnazione possono essere attribuiti fino ad un max di 8 abbonamenti, con la possibilità di assegnarne ulteriori a chi ne ha già fatto in precedenza richiesta fino all'esaurimento dei posti disponibili, seguendo i criteri indicati nell'art. 2 della Delibera di G.C. n. 73 del 12.02.2008.*

- Hotel Aristeo – zona Bagno 84;
- Residence Alexander – zona Bagno 79;
- Hotel Bellevue – zona P.le Kennedy;

*(\*) indicare con una X la preferenza*

- Specificare eventuali esigenze di utilizzo che potranno essere tenute in considerazione dalla commissione al momento dell'assegnazione (es. certificati di invalidità, ecc..) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Rimini , \_\_\_\_\_

#### **Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - "Codice in materia di trattamento dei dati personali"**

"AM agenzia mobilità", Viale C.A. Dalla Chiesa, 38 – 47900 Rimini (RN), in qualità di Titolare del trattamento dei Suoi dati personali La informa, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 ("Codice in materia di trattamento dei dati personali"), che i dati, Suoi e di Suoi eventuali familiari, raccolti con il presente modulo sono trattati in conformità di legge. Presso gli uffici di consegna del presente modulo e all'indirizzo internet [www.amrimini.it](http://www.amrimini.it) (seguendo il link "policy privacy") potrà visionare copia integrale dell'informativa a Lei riferita sulle modalità di trattamento dei dati adottate da "AM agenzia mobilità". Le ricordiamo in particolare che Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del Codice. Ulteriori informazioni possono essere richieste inviando una mail all'indirizzo [privacy@amrimini.it](mailto:privacy@amrimini.it) o inviando un telefax al numero 0541-390826.

Firma (Addetto)

Firma (richiedente)