

Spettabile  
**TRENTINO MOBILITÀ SPA**  
**Via Castelbarco, 11**  
**38122 Trento**

**Oggetto:** richiesta rimborso permesso di sosta

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
cellulare \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
titolare di permesso di sosta di tipologia \_\_\_\_\_  
codice \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rimborso dello stesso per la seguente motivazione:

\_\_\_\_\_

Sul C/C con IBAN \_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_ presso la banca \_\_\_\_\_

Ringraziando si porgono cordiali saluti.

Trento, \_\_\_\_\_ (data) Firma \_\_\_\_\_

**N.B. COMPILARE ANCHE IL RETRO**

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO		
Importo permesso _____	Giorni residui _____	Rimborso _____
EVENTUALI NOTE _____		
Data _____	Firma _____	

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 679/2016**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati come indicato nella specifica informativa, disponibile presso lo sportello e sul sito internet della società ([www.trentinomobilita.it/privacy](http://www.trentinomobilita.it/privacy)) e in particolare per le seguenti finalità:

- erogazione del servizio di cui l'interessato vuole beneficiare (rilascio dei permessi di sosta);
- adempimento degli obblighi di verifica dei requisiti, in riferimento al servizio richiesto, come previsti dell'Ente affidante.

A questo proposito, il sottoscritto **acconsente** al trattamento dei dati personali, secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa.

Trento, \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Titolare del trattamento è Trentino Mobilità spa, cui è possibile rivolgersi per qualunque ulteriore informazione inerente il trattamento stesso e per conoscere l'elenco dei responsabili, ai seguenti recapiti:

- telefono: 0461 1610202
- e-mail: [info@trentinomobilita.it](mailto:info@trentinomobilita.it)
- PEC: [trentinomobilita@pec.it](mailto:trentinomobilita@pec.it)