

**RICHIESTA DI PERMESSO PER LA SOSTA SUGLI SPAZI A PAGAMENTO PER STRUTTURE OSPEDALIERE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Legale rappresentante / responsabile dell'azienda / ente: \_\_\_\_\_

Con sede in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Cod. fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

**DELEGA AL RITIRO DEL PERMESSO**

Il/la sottoscritto/a, legale rappresentante / responsabile dell'azienda / ente, **DELEGA** il sig./sig.a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ alla ritiro del permesso di sosta.

secondo quanto previsto dalle Deliberazioni della Giunta Comunale di Trento: n. 290 del 23 ottobre 2006, n. 74 del 26 marzo 2007, n. 382 del 17 dicembre 2007, in cui si prevede possano essere rilasciati **"abbonamenti in favore di aziende i cui dipendenti svolgano turni di lavoro con orari non adeguatamente coperti dal servizio di trasporto pubblico o che utilizzino il veicolo come strumento di lavoro"**;

consapevole che le dichiarazioni mendaci e la falsità negli atti sono puniti dalla legge (codice penale e art. 76 DPR 445/2000)

**CHIEDE**

il rilascio di permessi di sosta annuali, validi nelle vie autorizzate, secondo l'orario di seguito specificato (**NB: per richiedere permessi relativi a orari di validità diversi, presentare più copie del modulo**):

Numero permessi	Validità del permesso (vedi listino)
.....	dalle ore ..... alle ore .....

ore di validità	tariffa	ore di validità	tariffa	ore di validità	tariffa	ore di validità	tariffa
8:00-19:30	€ 315	9 ore	€ 252,50	6 ore	€ 177,50	3 ore	€ 102,50
11 ore	€ 302,50	8 ore	€ 227,50	5 ore	€ 152,50	2 ore	€ 77,50
10 ore	€ 277,50	7 ore	€ 202,50	4 ore	€ 127,50	1 ora	€ 52,50

NB solo se si intende fornire permessi riservati a particolari persone, compilare il modulo allegato (un riquadro per ogni permesso richiesto, valido fino a 5 veicoli).

A sostegno della richiesta si dichiara che la sosta è necessaria per l'effettuazione di turni di lavoro ospedalieri con orari non adeguatamente coperti dal servizio di trasporto pubblico, come di seguito specificato:

Tipo di attività (indicare il lavoro svolto nel turno per cui si chiede l'abbonamento): ..... .....	Orari di lavoro:	Luogo di lavoro: (indirizzo)
	dalle      alle	<input type="checkbox"/> sede indicata sopra
	dalle      alle	<input type="checkbox"/> .....

Trento, (data) .....

Il legale rappresentante / responsabile

.....

**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) 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, (data) \_\_\_\_\_

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
- PEC: trentinomobilita@pec.it

**MODULO DI RICHIESTA DI PERMESSI DI SOSTA - ALLEGATO**

Permesso n. ....	Veic.	Tipo veicolo	Marca	Modello	Targa
	1	<input type="checkbox"/> autovettura <input type="checkbox"/> autocarro <input type="checkbox"/> .....	.....	.....	.....
	2	<input type="checkbox"/> autovettura <input type="checkbox"/> autocarro <input type="checkbox"/> .....	.....	.....	.....
	3	<input type="checkbox"/> autovettura <input type="checkbox"/> autocarro <input type="checkbox"/> .....	.....	.....	.....
	4	<input type="checkbox"/> autovettura <input type="checkbox"/> autocarro <input type="checkbox"/> .....	.....	.....	.....
	5	<input type="checkbox"/> autovettura <input type="checkbox"/> autocarro <input type="checkbox"/> .....	.....	.....	.....

Permesso n. ....	Veic.	Tipo veicolo	Marca	Modello	Targa
	1	<input type="checkbox"/> autovettura <input type="checkbox"/> autocarro <input type="checkbox"/> .....	.....	.....	.....
	2	<input type="checkbox"/> autovettura <input type="checkbox"/> autocarro <input type="checkbox"/> .....	.....	.....	.....
	3	<input type="checkbox"/> autovettura <input type="checkbox"/> autocarro <input type="checkbox"/> .....	.....	.....	.....
	4	<input type="checkbox"/> autovettura <input type="checkbox"/> autocarro <input type="checkbox"/> .....	.....	.....	.....
	5	<input type="checkbox"/> autovettura <input type="checkbox"/> autocarro <input type="checkbox"/> .....	.....	.....	.....

Permesso n. ....	Veic.	Tipo veicolo	Marca	Modello	Targa
	1	<input type="checkbox"/> autovettura <input type="checkbox"/> autocarro <input type="checkbox"/> .....	.....	.....	.....
	2	<input type="checkbox"/> autovettura <input type="checkbox"/> autocarro <input type="checkbox"/> .....	.....	.....	.....
	3	<input type="checkbox"/> autovettura <input type="checkbox"/> autocarro <input type="checkbox"/> .....	.....	.....	.....
	4	<input type="checkbox"/> autovettura <input type="checkbox"/> autocarro <input type="checkbox"/> .....	.....	.....	.....
	5	<input type="checkbox"/> autovettura <input type="checkbox"/> autocarro <input type="checkbox"/> .....	.....	.....	.....