

RICHIESTA CONTRASSEGNO DI SOSTA E/O TRANSITO PER RESIDENTI, CAREGIVER E ANZIANI

☐ PERMESSO DI SOSTA ☐ PERMESSO DI TRANSITO ☐ PERMESSO DI SOSTA E TRANSITO

☐ PERMESSO ANZIANI (solo transito)
☐ PERMESSO CAREGIVER (transito e sosta)

1) DATI PERSONALI

COGNOME		NOME	
Nato a		Il	
Residente a		Via e n°	
Domiciliato a		Via e n°	
Codice Fiscale		Patente Tipo	N° Scad.
Titolare di posti auto	SI	N. Posti e ubicazione	
	NO		
email		Telefono/cellulare	

SI CHIEDE DI PRESENTARE INOLTRE: CARTA D'IDENTITÀ, PATENTE, CARTA DI CIRCOLAZIONE DEL VEICOLO, STATO FAMIGLIA O CONTRATTO DI NOLEGGIO (PER VEICOLI NON DI PROPRIETÀ), CERTIFICATO MEDICO (PER I SOLI CAREGIVER)

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

TARGA	DATA PRIMO TRANSITO
1)	dal

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto in data / / il contrassegno n. _____ e di averne verificato la correttezza dei dati riportati. E' 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).

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.