

ABBONAMENTI NON RESIDENTI

Io sottoscritto/a _____

nato/a _____ il ____/____/____ C.F. _____

residente in _____ n. _____

tel. _____ cell. _____ E-mail _____

CHIEDE IL RILASCIO DEL SEGUENTE ABBONAMENTO

(DICHIARAZIONE ex artt. 47/75/76 D.P.R. n. 445/2000)

ABBONAMENTO GENERICO

ABBONAMENTO RIDOTTO

Dipendente (si allega documentazione comprovante il rapporto di lavoro)

Studente (si allega documentazione comprovante l'iscrizione all'istituto)

TARGA _____

AUTOVEICOLO QUADRICICLO A MOTORE MOTOCICLO

Intestato al sottoscritto

Aziendale della Ditta: _____ di cui sono titolare/socio prioritario

Intestato a familiare convivente _____

Dichiaro di essere a conoscenza del regolamento per il rilascio dei pass pubblicato sul sito www.aster.mn.it

Dichiaro di essere informato, ai sensi di legge, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Data _____

FIRMA _____

(documento identificativo se non già agli atti o conosciuto da ufficio)

=====

Io sottoscritto/a _____ residente in _____

DELEGA ALLO SVOLGIMENTO PRATICA E AL RITIRO DEL PASS:

il signor/ra _____

FIRMA DEL DELEGANTE _____ FIRMA DEL DELEGATO _____

(documento identificativo se non già agli atti o conosciuto da ufficio)

(documento identificativo se non già agli atti o conosciuto da ufficio)