RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ACQUISTO DI UN ABBONAMENTO AGEVOLATO PER LA SOSTA IN AREA C PER FUNZIONI DI PRIMARIA UTILITÀ PUBBLICA – SANITARI - FORZE DELL'ORDINE

(dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____

il _____, Codice Fiscale / P.IVA ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐,

residente a _____ cap _____
via _____ n. _____ cell. _____
e-mail _____, in qualità di _____
della Azienda/Cooperativa/Associazione/Arma _____,
con sede in _____ cap _____ via _____, iscritta
alla CCIAA di _____ codice attività ATECO _____ *(solo se in possesso)*

DICHIARA

di svolgere, in turni articolati con ingresso al posto di lavoro in orario antecedente le ore 6:30 e/o uscita in orario posteriore le 21:00, la seguente attività di Primaria Utilità Pubblica:

☐ **Forze dell'Ordine** *(indicare il Corpo)* _____

☐ **Sanitaria** (ovvero di erogare servizi sanitari per conto del Servizio Sanitario Nazionale in base a specifica convenzione e forma di accreditamento, e/o attività che rientrano fra quelle in regime di convenzione e/o accreditamento presso il Servizio Sanitario Nazionale);

pertanto, in considerazione che le Determine Dirigenziali n° 289/2013 e n° 32/2018 del Comune di Milano stabiliscono che tali attività abbiano diritto a n° 1 agevolazione per ciascun operatore,

CHIEDE

di essere autorizzato all'acquisto di un numero massimo di N. _____ abbonamenti agevolati, per l'Ambito di Sosta _____, per i rispettivi N. _____ operatori.

(tutti i campi devono essere obbligatoriamente compilati o la richiesta pena improcedibilità dell'istanza)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e di essere a conoscenza che tutti i documenti e le dichiarazioni allegate alla presente istanza saranno soggette a verifiche d'ufficio e relative segnalazioni agli organi competenti.

A supporto della presente istanza allega la seguente documentazione:

1) visura camerale dell'azienda o Statuto, per le Associazioni e Organizzazioni ONLUS (con esclusione delle Forze dell'Ordine);
2) copia di un documento di identità del sottoscrittore;
3) documentazione estratta dal sistema di rilevazione presenze, in uso presso l'attività lavorativa, atta a documentare le condizioni indicate nella domanda o in alternativa, dichiarazione sostitutiva adeguatamente supportata, rilasciata dal Datore di Lavoro ai sensi del DPR 445/2000;
4) in caso di richiesta multipla, elenco completo dei nominativi autorizzati.

Milano, il _____ Firma _____

- Si ricorda che è possibile utilizzare tale Abbonamento solo nell'Ambito di Sosta per il quale si è inoltrata la richiesta.
- L'agevolazione ha durata di 3 anni a partire dal 1° giorno di validità.

In applicazione del Regolamento EU n. 679/2016 si rammenta quanto segue: Il Titolare del Trattamento è A.T.M. S.p.A. con sede in Milano Foro Buonaparte, 61. Il Responsabile della Protezione dei Dati è raggiungibile all'indirizzo e-mail: dataprivacy@atm.it. Il Responsabile del Trattamento è il Direttore della struttura competente per il processo aziendale. La finalità del trattamento è la richiesta del pagamento differito. I dati non verranno né divulgati, né utilizzati, né conservati ad altri fini se non quelli inerenti il processo aziendale di riferimento. Vengono garantiti tutti i diritti dell'interessato sanciti dalla normativa vigente e da ulteriori aggiornamenti legislativi: diritto di accesso, di rettifica, di cancellazione, di limitazione, di opposizione, diritto alla portabilità dei dati, diritto alla presentazione di reclamo al Garante Privacy. Il trattamento dei dati personali può avvenire anche grazie a processi automatizzati ed informatizzati. La conservazione dei dati è legata alle esigenze del processo aziendale di riferimento. Non è previsto il trasferimento in paesi extra-UE dei dati personali raccolti. In caso di minori di 16 anni, o comunque dell'età sancita dalla normativa vigente, i diritti possono essere esercitati da chi ne ha la potestà genitoriale. La sottoscrizione del presente modulo esprime il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità sopra elencate.