MODULO D)
Associazioni a carattere assistenziale

DOMANDA PER RILASCIO/RINNOVO PASS SOSTA LIBERA
ASSOCIAZIONI A CARATTERE ASSISTENZIALE

Comune di Milano

Area Trasporti e Sosta
Unità Gestione Permessi
Via Sile n. 8 - 20139 Milano

SPAZIO RISERVATO
AL PROTOCOLLO

MARCA ERARIALE
DA € 16.00
(se dovuta)

RICHIEDENTE
Il/la Sottoscritto/a_____
nato a _____ (_____) il _____
residente a _____ (_____) CAP _____
in qualità di Legale Rappresentante di _____
con sede a _____ (_____) CAP _____Via/piazza _____ n.___
C.F. / P.IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
e-mail _____@_____ telefono _____

CHIEDE	
☐ **il rilascio**	☐ **il rinnovo**
PERMESSO PER LA SOSTA LIBERA	
☐ per l'intero territorio cittadino	☐ per l'Ambito/gli Ambiti di Sosta regolamentata n. _____
☐ Per il veicolo targato_____	☐ per n. _____ veicoli targati di cui all'allegato elenco

L'ISTANZA <u>non sarà trattata</u> se non compilata in ogni sua parte e se non corredata di tutti gli allegati previsti:

a tal fine ALLEGA quale parte integrante n. _____ allegati:

- ☐ copia fronte retro del documento di riconoscimento del Legale rappresentante, in corso di validità;
- ☐ copia fronte e retro della carta di circolazione del veicolo e, in caso di leasing o noleggio, verbale di consegna corredato di numero di targa, data e durata del contratto;
- ☐ documento (convenzione, contratto di servizio…ecc..) attestante l'espletamento di attività di assistenza socio-sanitaria sul territorio cittadino.

(data) ……. **Il Richiedente**…….

Dichiara di essere informato, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (*Regolamento generale sulla protezione dei dati personali*) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Si informa che il trattamento dei dati personali è effettuato dal Comune di Milano, in qualità di Titolare del trattamento, che potrà comunicare gli stessi a tutti i soggetti coinvolti nelle attività per le quali è stato prestato il consenso, qualora la comunicazione si renda necessaria per l'espletamento del rilascio del Pass Sosta.

(data) ……. **Il Dichiarante**…….

TRASMETTERE
via e-mail: <u>MTA.PermessiSostaLibera@comune.milano.it</u>
oppure **all'Ufficio Protocollo di Via Sile n. 8 – Milano**