

Spett.le
ASET S.p.A.
via L. Einaudi 1
61032 Fano (PU)

Oggetto: **Richiesta per il rilascio di abbonamento/i riservati a Strutture Ricettive per la sosta nelle aree a pagamento del territorio del comune di Fano**

Il/la sottoscritto/a _____

(cognome e nome)

nato a _____ (_____), il _____
(luogo) *(prov.)* *(data)*

residente a _____ (_____), in via _____, n. _____
(luogo) *(prov.)* *(indirizzo)*

Codice fiscale _____

Recapito cellulare _____ indirizzo e-mail: _____

NELLA SUA QUALITÀ DI

(barrare la casella che interessa)

- Titolare o Legale rappresentante
 Procuratore speciale / generale

della società/impresa “ _____ ”
(denominazione)

con sede legale in _____ (_____) in via _____ n. _____
(luogo) *(prov.)* *(indirizzo)*

Codice fiscale/P.IVA n° _____ N° REA _____

che gestisce la struttura ricettiva “ _____ ”
(denominazione)

sita in Fano (PU), in _____, n. _____
(indirizzo)

tel _____ e-mail _____

ricadente in Tabella A denominata zona CENTRO STORICO ai sensi del “Documento per il rilascio di abbonamenti per la sosta nelle aree a pagamento nel territorio del comune di Fano”

CHIEDE

il rilascio di n° _____ abbonamento/i cartaceo/i senza riserva di posto, da destinare ai propri clienti, da utilizzare presso le aree di sosta a pagamento permanenti del territorio del comune di Fano individuate nel suddetto regolamento.

A TAL FINE ALLEGA

- Atto di notorietà
- Copia del Documento di identità del richiedente in corso di validità
- Copia della distinta di pagamento dell'importo dell'abbonamento *

Fano, data _____ / _____ / _____

Firma del richiedente

Si prega di inviare la documentazione esclusivamente via e-mail all'indirizzo: abbonamenti.sosta@asetservizi.it
indicando come oggetto: "richiesta attivazione abbonamento sosta"

* N.B. il pagamento potrà essere effettuato in un secondo momento, dopo che ASET S.p.A. avrà verificato il numero di abbonamenti che è possibile sottoscrivere, in base al risultato dell'algoritmo riportato sull'atto di notorietà, riferimento art. 3 comma 3 del "Documento per il rilascio di abbonamenti per la sosta nelle aree a pagamento nel territorio del comune di Fano"

Il pagamento dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario. I dati sono i seguenti:

Intestatario c/c: ASET S.P.A.

IBAN: IT47Z0623024310000015716589

Banca: CREDIT AGRICOLE ITALIA

Filiale: SEDE DI FANO

La causale è "Richiesta rilascio abbonamento sig. _____"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) _____ (nome) _____
nato/a a _____ - _____ il ____ / ____ / ____
(luogo) _____ (provincia/ stato) _____ (data) _____
residente in _____ - _____ via _____ n. ____
(luogo) _____ (provincia/ stato) _____ (indirizzo completo) _____
N° telefono _____ - e-mail _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P. R. 445/2000),

D I C H I A R A

- che la struttura ricettiva gestita “ _____ ”
(denominazione)
sita in Fano (PU), in via/piazza _____ n. _____
è dotata di n° camere disponibili _____ (_____)
in cifre _____ in lettere _____
e di n° posti auto pertinenziali _____ (_____)
in cifre _____ in lettere _____
- di richiedere il rilascio di n° _____ abbonamento/i per strutture ricettive e che tale cifra è stata calcolata in applicazione dell'algoritmo di calcolo di cui al “Documento per il rilascio di abbonamenti per la sosta nelle aree a pagamento nel territorio del comune di Fano”

D I C H I A R A I N O L T R E

- Di aver preso visione del documento per il rilascio di abbonamenti e l'utilizzo delle aree di sosta presso le quali è possibile fruire dell'abbonamento in oggetto, di tutti i suoi allegati e della relativa informativa clienti, disponibili sul sito internet aziendale e di accettarne integralmente i relativi contenuti.
- che il codice univoco destinatario per l'invio della fattura elettronica è il seguente _____

Fano, data ____ / ____ / ____

Firma del richiedente

N.B. Allegare una **fotocopia semplice di un documento di identità** (o equipollente ex art 35 D.P.R. 445/2000) del sottoscrittore in corso di validità.

La firma in calce non deve essere autenticata

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax al n° 0721818134, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta raccomandata a/r.