



Spett.le

SOCIETÀ MULTISERVIZI ROVERETO

Via Pasqui, 10 - 38068 – ROVERETO (TN)

**Modulo richiesta emissione abbonamenti
parcheggi in struttura [MOD2]**

Pag. 1 di 2

Oggetto: Richiesta emissione abbonamento parcheggi Comunali Rovereto per l'anno 2026

Il sottoscritto (Cognome) (Nome)
nato a prov. (.....) il
residente a in via nr.
codice fiscale telefono.....
e-mail.....

Qualora la richiesta di abbonamento venga presentata in qualità di Titolare di attività economica [compilare anche questa parte]

Ditta/Ente
sede in (Comune) in via nr.
P.IVA [SI] [NO] rilascio fattura

--	--	--	--	--	--	--

Codice univoco sette cifre

CHIEDE**il rilascio di un abbonamento per il parcheggio comunale**

☐ P01 - PARCHEGGIO MANZONI	☐ P06 - PARCHEGGIO LIZZANA
☐ P02 - PARCHEGGIO COLLI	☐ P07 - PARCHEGGIO MUNICIPIO
☐ P03 - PARCHEGGIO BRIONE	☐ P08 - PARCHEGGIO OSPEDALE
☐ P04 - PARCHEGGIO MAGAZOL	☐ P10 - PARCHEGGIO URBAN CITY
☐ P11 - PARCHEGGIO SANTA MARIA	

ABBONAMENTO COMPLETO h 24	Manzoni	Colli	Brione	Magazol	Lizzana	Municipio	Ospedale	U_City	S. Maria
☐ abbonam. Mensile: nr. mesi	€ 67,00	€ 82,00	€ 41,00	€ 41,00	€ 41,00	€ 67,00	€ 67,00	€ 72,00	€ 67,00
☐ abbonam. Annuale	€ 612,00	€ 765,00	€ 342,00	€ 342,00	€ 342,00	€ 612,00	€ 612,00	€ 654,00	€ 612,00

ABBONAMENTO DIURNO [08.00 – 20.00]	Manzoni	Colli	Brione	Magazol	Lizzana	Municipio	Ospedale	U_City	S. Maria
☐ abbonam. Mensile: nr. mesi	€ 56,50	€ 70,00				€ 56,50	€ 56,50	€ 56,50	€ 56,50
☐ abbonam. Annuale	€ 459,00	€ 582,00				€ 459,00	€ 459,00	€ 459,00	€ 459,00 € 357,00

ABBONAMENTO Notturno/W.End	Manzoni	Colli	Brione	Magazol	Lizzana	Municipio	Ospedale	U_City	S. Maria
☐ abbonam. Mensile: nr. mesi	€ 36,00	€ 41,00					€ 36,00	€ 36,00	€ 36,00
☐ abbonam. Annuale	€ 287,00	€ 357,00					€ 287,00	€ 287,00	€ 287,00

In caso di richiesta abbonamento per **Parcheggio Brione, Magazol, Lizzana, Municipio e Santa Maria** si prega di voler indicare le autovetture che utilizzeranno l'abbonamento:

AUTOVETTURE	
Marca e modello	
Marca e modello	
Marca e modello	

Targa	
Targa	
Targa	

SEGUE

DICHIARA

- a) di aver quindi letto e di accettare le "**Condizioni generali di abbonamento per l'utilizzo dei parcheggi comunali in struttura a Rovereto [ed Giu.2022]**"; il documento è pubblicato anche sul sito web aziendale all'indirizzo www.smr.tn.it / Servizio parcheggi / Parcheggi in struttura;
- b) di aver altresì preso attenta visione delle disposizioni di cui al Piano Tariffario della sosta (P.T.S.), ed in particolare le disposizioni che interessano la richiesta di abbonamento in esame;

in caso di richiesta abbonamento per **Parcheggio "Municipio"**:

- c) che il sottoscritto o il proprio nucleo familiare non è titolare di altro abbonamento presso il parcheggio "Municipio", oppure, in caso presentazione di richiesta in qualità di titolare di attività economica, di non essere titolare di altro abbonamento presso il parcheggio medesimo.

Rovereto li _____

Firma _____

**AUTORIZZAZIONE E INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 SULLA PROTEZIONE DEI DATI (RGPD)**

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del del Reg.Ue 679/2016, il Sottoscritto, con la firma apposta in calce alla presente, autorizza la Società Multiservizi Rovereto S.R.L. al trattamento – anche con strumenti informatici - dei dati personali raccolti, esclusivamente ai fini del servizio di gestione dei parcheggi a pagamento, affidato dal Comune di Rovereto ad S.M.R., come risulta dall'allegata informativa "Informativa sul trattamento dei dati personali,

ed ☐ **AUTORIZZA** ☐ **NON AUTORIZZA**

la Società Multiservizi Rovereto S.R.L. all'invio (a mezzo di sms e/o email) di comunicazioni informative, istituzionali e promozionali relative al servizio di gestione della sosta in superficie e in struttura a pagamento gestito da SMR Srl., come descritto nell'allegata informativa.

☐ **AUTORIZZA** ☐ **NON AUTORIZZA**

la Società Multiservizi Rovereto S.R.L. all'invio (a mezzo di sms e/o email) di comunicazioni informative, istituzionali e promozionali relative anche ad altri servizi in gestione ad SMR Srl, quali Farmacie Comunali Rovereto, Impianti sportivi, Teatri, Servizi Cimiteriali.

Il Dichiarante _____

**RISERVATO S.M.R.**

Nr. prot. rich. Abbonamenti	Codice abbonato	Nr. tessera	Dal.	Al	Importo	Nr. ricevuta	Firma Operatore