

RICHIESTA CONTRASSEGNO SOSTA STRISCE BLU - VEICOLI ELETTRICI E IBRIDI

Ordinanza n. U0402327 P.G. del 13/12/21

SCRIVERE IN STAMPATELLO

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a il ____ / ____ / ____ a _____ prov. _____
residente a _____ in via _____ n° _____
in qualità di (da indicare solo se titolare/legale rappresentante/amm.delegato, ecc.) _____
della società/ente _____ C.F./P.IVA _____
con sede a _____ in via _____ n _____

Proprietario del Veicolo (indicare tipo) _____ **Targato** _____

consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni e consapevole altresì della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (artt. 76 e 75 del D.P.R. 445/2000),

CHIEDE

(barrare la casella interessata)

- il rilascio del contrassegno di sosta sulle strisce blu, identificativo per veicoli elettrici o ibridi con motore termico/elettrico **con livelli di emissione minore o uguale a 50 gr/km**, per il mezzo suddetto.
- la registrazione nell'elenco degli autorizzati all'accesso nelle ZTL di Bergamo per il mezzo suddetto (**solo per i veicoli totalmente elettrici**).

A tale scopo allega copia della carta di circolazione

Dati di contatto - Tel _____ e-mail _____

Bergamo, li _____

Firma _____

Informazioni sul trattamento dei dati personali – art.13 e 14 del Regolamento UE 2016/679

La informiamo che i dati che ci ha rilasciato, compilando e consegnando questo modulo, saranno trattati in contitolarità da ATB Mobilità S.p.A. e dal Comune di Bergamo esclusivamente con lo scopo di fornirle il servizio richiesto.



Per ulteriori e più dettagliate informazioni la invitiamo a visitare il portale del Gruppo ATB all'indirizzo www.atb.bergamo.it/it/gruppo-atb/privacy oppure ad utilizzare il QR CODE riportato qui a sinistra.

L'informativa completa è disponibile anche presso la sede ATB di via Gleno, 13 – BERGAMO.

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Documento identificativo del richiedente: _____ N° _____ del ____ / ____ / ____

Esito pratica: Favorevole - Si rilascia contrassegno N° _____

Contrario - motivazione _____

Il Funzionario Incaricato _____