



## SISTEMA I.C.A.R.U.S.

### Carico – Scarico gratuito (dalle 6 alle 10 e dalle 14 alle 17)

**Veicoli inferiori alle 3,5 t.**

Nome		Cognome	
Residente in Via			
Città	Provincia		
Tel.	e-mail *		
Cellulare *			
Denominazione Attività *			

### TARGA AUTOVEICOLO

1) Allegare copia Libretto Autoveicolo - in caso di piu autoveicoli allegare elenco -

L'accesso è consentito solo nelle fasce orarie 6-10 e 14-17 e solo per i veicoli inferiori alle 3,5t, la sosta è consentita solo nelle aree di Carico/Scarico.  
 In caso di cambio targa e/o modifiche all'attività si deve dare tempestiva comunicazione al fine di poter effettuare le modifiche necessarie.

FIRMA

N° DOCUMENTO\*

TIPO: Carta Identità  Patente Auto  Passaporto

### INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali come indicato al D.LGS 196/2003

Firma \_\_\_\_\_

ATR in qualità di titolare dei suoi dati personali la informa che ai sensi dell'Art. 13 del D. Lgs. 196 del 30/06/2003 i suoi dati saranno trattati nel rispetto della normativa citata.

Lei gode dei diritti previsti dal citato decreto e le vengono riconosciuti i diritti di cui all'Art. 7 che potranno essere esercitati rivolgendosi al Titolare o al responsabile del trattamento dei dati di ATR.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il presente modello dovrà essere consegnato ad ATR  
 Ufficio Sosta - P.le Karl Marx, 1 47521 Cesena FC

\* dati indispensabili