

Spettabile

Autostrada dei Fiori S.p.A.

casella di posta elettronica **pedaggio@autostradadeifiori.it**

ALLEGATO 3 Richiesta diritto all'esenzione del pedaggio per transiti effettuati da veicoli delle Associazioni di Volontariato impegnati nell'emergenza sanitaria da COVID-19

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 e 47 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a il

documento di identità tipoN°

DICHIARA

- di essere Presidente dell'Associazione di Volontariato non lucrativa di utilità sociale denominata
- iscritta nel Registro Volontariato della Regione.....
- con sede legale in, via....., n°.....
- di agire in nome e per conto dell'Associazione di Volontariato sopracitata;
- che il veicolo targato..... è immatricolato a nome della sopraindicata Associazione ed è utilizzato per svolgere servizi collegati all'emergenza sanitaria da COVID-19;
- che l'Associazione svolge le attività con partenza e rientro dalla propria sede operativa situata nel Comune di PR Via
- n. Telefono

DICHIARA ALTRESI'

- che la presente dichiarazione è veritiera in tutti i suoi punti;
- di essere consapevole di avere reso, come previsto dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione come fatta ad un Pubblico Ufficiale;
- di essere a conoscenza che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci e/o utilizza atti falsi viene punito ai sensi dell'art. 482 e ss del Codice Penale e delle leggi speciali in materia;
- di essere a conoscenza che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR) e di essere consapevole che Autostrada dei Fiori potrà utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per le finalità di utilizzo del presente atto;

RICHIEDE

limitatamente al periodo di emergenza sanitaria da Covid-19, di poter essere considerato esente dal pagamento del pedaggio autostradale per i transiti effettuati dal sopraindicato veicolo per servizi inerenti all'emergenza sanitaria da COVID-19.

Luogo e Data La/Il richiedente (firma)

Allegati:

- Fotocopia di documento di identità in corso di validità
- Fotocopia libretto di circolazione del veicolo

La Società Concessionaria si riserva di effettuare successivi controlli sulla veridicità di quanto dichiarato.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679

- Ai sensi della normativa vigente in materia privacy (art.13 del Regolamento Europeo 2016/679 – “GDPR”), La informiamo che i dati personali da Lei forniti con la presente Dichiarazione sono raccolti e trattati da Autostrada dei Fiori in qualità di Titolare autonomo per le finalità strettamente connesse e strumentali all'applicazione dell'agevolazione in Suo favore.

- I dati personali da Lei forniti sono dati comuni e sono trattati nel rispetto delle norme vigenti a mezzo di strumenti manuali, informatici e telematici, con logiche strettamente connesse alle finalità indicate, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. I Suoi dati personali saranno conservati per il tempo necessario alle finalità per le quali vengono raccolti, nel rispetto del principio di minimizzazione ex art. 5.1.c) GDPR. I Suoi dati saranno trattati esclusivamente da soggetti incaricati del trattamento da ciascun Titolare ed eventualmente comunicati a società terze, all'uopo nominate Responsabili del Trattamento, per l'espletamento delle attività di applicazione dell'agevolazione sopra indicata; i Suoi dati personali non saranno oggetto di diffusione.

- Lei potrà esercitare i diritti di cui al GDPR con richiesta al Data Protection Officer (DPO) di Autostrada dei Fiori tramite richiesta attraverso la casella di posta elettronica al seguente indirizzo pedaggio@autostradadeifiori.it oppure agli indirizzi indicati sui siti web di ciascuna delle concessionarie autostradali.