

## TRASPORTI

DOMANDA DI RILASCIO DELLA TESSERA DI RICONOSCIMENTO PER IL PERSONALE DI STUDIO DI CONSULENZA AGENZIA AUTORIZZATO AD ACCEDERE AGLI UFFICI PUBBLICI

MARCA DA BOLLO  
DA €16,00

SPAZIO PROTOCOLLO

Alla Città metropolitana di Venezia  
Servizio Trasporti  
Via Forte Marghera, 191  
30173 Mestre Venezia  
FAX 041.250.1256  
PEC trasporti.cittametropolitana.ve@pecveneto.it

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. /stato estero \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di:  
 Titolare     Legale rappresentante  
dell'impresa denominata \_\_\_\_\_  
titolare dello studio di consulenza/agenzia denominato \_\_\_\_\_  
avente sede nel comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
PEC (o e-mail) \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_

autorizzata con atto n. \_\_\_\_\_ emesso da \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_

## CHIEDE

il rilascio della tessera di riconoscimento per l'accesso agli Uffici Pubblici a favore di

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. /stato estero \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

con mansioni di \_\_\_\_\_

Allo scopo allega n. 1 foto formato tessera e copia fronte retro di un documento di identità della persona intestataria della tessera.

Il sottoscritto si impegna, in caso di cessazione del rapporto di lavoro ovvero delle mansioni espletate dalla persona sopra indicata, a restituire la tessera medesima.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

Firma apposta dal richiedente in presenza di: \_\_\_\_\_

o, in alternativa, allegare copia del documento di identità o di un documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35, comma 2, del D.P.R. n. 445/2000.

- (1) collaboratore familiare (allegare copia conforme dell'atto costitutivo di impresa familiare);  
socio (allegare copia conforme dell'atto);  
associato in partecipazione (allegare copia conforme dell'atto);  
lavoratore autonomo (allegare copia contratto di collaborazione ed estratto Libro Unico del lavoro)  
dipendente a tempo pieno (allegare estratto Libro Unico del lavoro);  
dipendente a part time (allegare estratto Libro Unico del lavoro);  
dipendente a tempo determinato (allegare estratto Libro Unico del lavoro).

Il sottoscritto dichiara di essere informato che il conferimento dei dati personali contenuti nella presente comunicazione è di natura obbligatoria e che i dati potranno essere trattati da parte della Città Metropolitana di Venezia e da altri soggetti coinvolti, nell'ambito del procedimento per il quale sono stati richiesti, con i limiti stabiliti dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. 30 giugno 2003 n.196, e successive modificazioni), dalla legge e dai regolamenti, fermo restando i diritti di accesso, correzione, integrazione, cancellazione, trasformazione in forma anonima o richiesta di blocco dei dati. Tali diritti, previsti dall'art. 7 del Codice medesimo, potranno essere esercitati rivolgendosi al dirigente del Servizio responsabile del trattamento dei dati, con sede in via Forte Marghera, 191, Mestre Venezia. Titolare del trattamento è la Città Metropolitana di Venezia, con sede in Venezia, San Marco, 2662.

\_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_

(firma)

Il sottoscritto, titolare/legale rappresentante della suddetta società dichiara di essere a conoscenza che il trattamento dei dati relativi a persone giuridiche, enti ed associazioni non è soggetto alla disciplina prevista dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. 30 giugno 2003 n.196, a seguito delle modificazioni introdotte dall'art.40 della legge n. 214/2011 di conversione del decreto legge 6 dicembre 2011, n. 201).

\_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_

(firma)