

SERVIZIO COORDINAMENTO TAXI

DATI ANAGRAFICI PER INTESTAZIONE FATTURA

Data _____

Numero licenza_____
Targa_____
Intestatario licenza_____
Nome Cooperativa

oppure

Nome e Cognome_____
Partita Iva_____
Codice Fiscale_____
Indirizzo_____
Cap_____
Città_____
Telefono

Ai sensi e per gli effetti dall'art. 13 del D. Lgs. 196/03, Aeroporti di Roma S.p.A. La informa che procederà al trattamento dei dati personali da Lei forniti con la presentazione del presente modulo. I suddetti dati saranno sottoposti a trattamento, automatizzato e non, esclusivamente per le finalità amministrative e fiscali inerenti la fatturazione derivante dall'utilizzo sullo scalo di Fiumicino del tag-trasponder a Lei consegnato.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in quanto necessari per il corretto adempimento degli obblighi fiscali vigenti.

I suindicati dati non saranno comunicati a terzi, fatta eccezione per le competenti Pubbliche Autorità o i soggetti privati in adempimento ad obblighi di legge; i dati non saranno oggetto di diffusione.

Relativamente al trattamento dei dati raccolti con il presente modulo, gli interessati avranno la facoltà di esercitare i diritti di accesso e tutti gli altri diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03; Titolare del trattamento è Aeroporti di Roma S.p.A. con sede in via dell'Aeroporto di Fiumicino, 320 - 00054 Fiumicino (Roma); Responsabile è il Direttore "Sicurezza Aeroportuale"

L'elenco aggiornato dei Responsabili del trattamento è pubblicato sul sito www.adr.it.

Il sottoscritto conferma la veridicità dei dati sopra indicati e si impegna a comunicare immediatamente ogni variazione o altro dato che comporti modificazioni al presente modulo, consapevole che le dichiarazioni mendaci e le falsità negli atti sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Firma

DICHIARAZIONE:

Il sottoscritto identificato a mezzo documento
..... titolare della licenza nr associata al veicolo
targato dichiara di essere stato messo a conoscenza che il
TAG Transponder adesivo dovrà essere applicato sul parabrezza anteriore del Taxi, lato
sinistro – guidatore, in basso.

Ciampino, li

Firma

DELEGA:

Il sottoscritto titolare della Licenza nr.....
delega il Sig. alla richiesta, ritiro e montaggio del
TAG Transponder. La persona delegata riceverà dal personale ADR indicazioni sulla
modalità di corretta applicazione del TAG Transponder sull'autovettura (vd. Dichiarazione
di cui sopra).

Si allegano copie del documento d'identità del titolare e del sostituto alla guida.

Ciampino, li

Firma

Fac-simile

