

Spettabile

AISCAT – Associazione Italiana Società Concessionarie Autostrade e Trafori

casella di posta elettronica agevolazionecovid19@aiscat.it

Richiesta di non addebito dei pedaggi per transiti effettuati con Telepass da parte di Operatori Sanitari 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 tipo N°

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di PR.....
Via n. telefono
- di essere Operatore Sanitario presso la struttura ospedaliera.....
con sede nel Comune di.....Via.....
- di svolgere l'attività lavorativa nei reparti impegnati nell'emergenza sanitaria da COVID-19
- di percorrere la tratta autostradale (e viceversa)
per raggiungere la sede della struttura ospedaliera in cui presta servizio per l'emergenza sanitaria da Covid-19
- di essere titolare di contratto Telepass n° con riferimento all'apparato di bordo n°....., abbinato alle targhe dei veicoli: 1)..... 2).....

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 AISCAT e le Società Concessionarie autostradali possono 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, che non siano addebitati in fattura Telepass i pedaggi per i transiti effettuati con il telepass n°.....
per il percorso (e viceversa)
effettuato per raggiungere la sede della struttura ospedaliera dove presta servizio.

La/Il richiedente

Luogo e Data

Allegati:

- Fotocopia di documento di identità in corso di validità

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 dalle Società concessionarie autostradali in qualità di Titolari autonomi e da AISCAT cui le concessionarie hanno affidato la gestione della casella di posta elettronica agevolazionecovid19@aiscat.it, in qualità di Responsabile del Trattamento, 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 ciascun Titolare tramite richiesta attraverso la casella di posta elettronica al seguente indirizzo agevolazionecovid19@aiscat.it oppure agli indirizzi indicati sui siti web di ciascuna delle concessionarie autostradali.