

MODULO DI ADESIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ CF: _____ e residente in _____ (____) alla via _____ n. _____ nella qualità di titolare/legale rappresentante della ditta individuale/società denominata _____ con sede in _____ (____) alla via _____ n. _____ CF/P. IVA: _____ codice riscossore _____

già autorizzato al servizio di riscossione delle tasse automobilistiche da parte di Regione Campania, con la sottoscrizione del presente modulo di adesione compilato e sottoscritto in ogni sua parte

chiede

ai sensi dell'art. 2, di aderire alla "*Convenzione per l'implementazione del servizio di riscossione delle tasse automobilistiche per conto della Regione Campania da parte dei soggetti autorizzati ai sensi della legge n. 264/91*" approvata con decreto dirigenziale n. _____ del _____ pubblicato sul BURC n. _____ del _____ secondo gli obblighi e le condizioni ivi indicate che dichiara espressamente di conoscere ed accettare.

A tal fine dichiara di aver ricevuto dal polo telematico di appartenenza _____ la documentazione prevista dall'art. 6 della convenzione e di aver partecipato in data _____ al preventivo corso di formazione previsto dalla Regione Campania.

Data _____

Firma _____

Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 c.c. si dichiara espressamente di aver preso visione e di approvare in modo specifico le seguenti clausole: art. 2 Adesione alla convenzione – art. 3 Durata della convenzione – art. 5 Attività obbligatoria dell'agenzia – art. 6 Modalità di erogazione dei servizi – art. 9 Clausola di manleva – art. 10 Responsabilità – art. 11 Poteri di controllo e penali – art. 12 Pagamento delle penali – art. 13 Obblighi nascenti dal protocollo di legalità e tracciabilità dei flussi finanziari - art. 14 Risoluzione del rapporto – art. 15 Riservatezza – art. 16 Comunicazioni - art. 17 Controversie.

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto _____ dichiara di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 in ordine al trattamento dei dati personali e presta il suo consenso espresso al trattamento degli stessi per il perseguimento delle finalità previste dalla convenzione.

Data

Firma _____

(Da compilare a cura di Regione Campania)
Per autorizzazione da parte di Regione Campania

Data _____

Firma _____