

Spettabile

AISCAT – Associazione Italiana Società Concessionarie Autostrade e Trafori

casella di posta elettronica [agevolazionecovid19@aiscat.it](mailto:agevolazionecovid19@aiscat.it)

**Richiesta ANNULLAMENTO rapporti di mancato pagamento del pedaggio per transiti effettuati da 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

**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;
- di allegare n° ..... rapporti di mancato pagamento del pedaggio per viaggi autostradali effettuati **dal (\*)** ...../...../2020 **al** ...../...../2020, con il veicolo targato .....

**RICHIEDE**

limitatamente al periodo di emergenza sanitaria da Covid-19, l'annullamento dei suddetti mancati pagamenti del pedaggio autostradale, per i transiti effettuati per raggiungere la sede della struttura ospedaliera dove presta servizio.

**(\*) LA RICHIESTA DEVE ESSERE INOLTATA ENTRO 15 GIORNI DALLA DATA DEL PRIMO RAPPORTO DI MANCATO PAGAMENTO DI CUI SI RICHIEDE L'ANNULLAMENTO E RINNOVATA IN CASO DI RICHIESTA DI ULTERIORI ANNULLAMENTI DI SUCCESSIVI RAPPORTI.**

**La/Il richiedente**

**Luogo e Data** .....

**Allegati:**

- N°..... scontrini rapporti di mancato pagamento pedaggio autostradale
- Fotocopia di documento di identità in corso di validità

AISCAT e le Società Concessionarie si riservano 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 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](mailto: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](mailto:agevolazionecovid19@aiscat.it) oppure agli indirizzi indicati sui siti web di ciascuna delle concessionarie autostradali.