

Art. 3
Impegni delle Parti

Atam Spa, con la stipula della presente Convenzione si impegna:

1. alla puntuale ed esatta attuazione di quanto ivi previsto, nel periodo di validità della presente Convenzione.
2. a rilasciare un tesserino magnetico a ciascun richiedente che presenti l'idonea documentazione;
3. all'emissione della fattura entro il 10 del mese successivo alla presentazione della comunicazione dell'elenco dei nominativi dei dipendenti della ASL 8, iscritti al CRAL che hanno fruito di tale convenzione.
4. ad informare tempestivamente il Cral della ASL 8 in ordine a eventuali modifiche e/o integrazioni alla presente convenzione;

Il Cral ASL 8, con la stipula della presente Convenzione, si impegna a:

1. proporre ai propri associati dipendenti della ASL 8 l'agevolazione concordata mediante comunicazioni sia mediante invio di mail che attraverso la pubblicazione nelle proprie bacheche aziendali, e di segnalare, in qualsiasi momento, ogni eventuale variazione dovesse intervenire rispetto a quanto concordato. Il Cral ASL 8 è consapevole di dover divulgare a tutti i propri iscritti i vantaggi scaturiti da questa convenzione in modo che siano visibili a tutti, in caso contrario l'accordo si riterrà automaticamente rescisso.
2. consegnare, direttamente presso la cassa presidiata del parcheggio, entro la fine di ogni mese, il modulo di domanda con il timbro e la firma di Luciano Caporali, o di un suo delegato, che attesti che il richiedente è iscritto al Cral quale dipendente della ASL 8 allegando copia della delega presentata all'ufficio stipendi della ASL 8 per la trattenuta della quota mensile di 20 euro in busta paga.
3. inviare entro la fine di ogni mese l'elenco nominativo degli abbonati, dipendenti della ASL 8, iscritti al CRAL, che sono soggetti al pagamento della quota mensile.
4. al pagamento della fattura mensile emessa da ATAM Spa entro il 20 del mese.

In caso di smarrimento il dipendente ASL iscritto al CRAL dovrà dare immediata comunicazione ad Atam Spa per effettuare il duplicato della tessera. In caso la medesima venga ritrovata il titolare è tenuto a riconsegnarla immediatamente ad Atam Spa.

Coloro i quali desiderano, per qualsiasi motivo, nel corso di validità dell'abbonamento (un anno), cessare la validità della propria tessera, sono tenuti a restituirla ad Atam spa, la quale dal mese successivo alla riconsegna interromperà l'addebito al CRAL, e dovranno nel contempo comunicare all'ufficio stipendi della ASL, tramite il Cral, la revoca della delega; in mancanza di tali adempimenti Atam potrà continuare la fatturazione delle mensilità di abbonamento.

Art. 4



Durata

La presente Convenzione decorre dalla data di sottoscrizione, avrà durata fino al 31/12/2012, sarà automaticamente rinnovata di anno in anno salvo disdetta di una delle parti. Entrambi i contraenti possono recedere dall'accordo in qualsiasi momento inviando lettera raccomandata o e-mail certificata con 30 gg. di anticipo rispetto al termine di scadenza della convenzione.

I dati trasmessi con la presente scrittura, verranno trattati nel rispetto della legge sulla Privacy (D.lgs 196/2003).

Le parti fin d'ora si danno reciprocamente atto della necessità di procedere alla verifica di quanto stabilito nelle presente convenzione entro 6 mesi dalla sottoscrizione.

CIRCOLO RICREATIVO AZIENDALE

USL 8

Via P. Nenni, 20

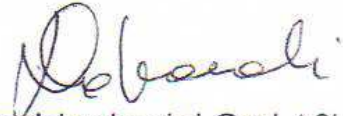
52100 AREZZO

P. IVA 00325590511

Arezzo li 12/10/2012

Il Presidente Atam Spa

Francesco Falsini



Il Presidente del Cral ASL 8

Luciano Caporali



PARCHEGGIO SAN DONATO - MODULO DI RICHIESTA ABBONAMENTO

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

residente in _____ via/p.za _____

documento di identità _____ n. _____ rilasciato da _____

_____ codice fiscale _____

in qualità di

DIPENDENTE ASL 8 ISCRITTO AL CRAL

CHIEDE

il rilascio della seguente tipologia di abbonamento:

**ABBONAMENTO IN CONVENZIONE
CON ADDEBITO MENSILE SULLO STIPENDIO DA € 20,00
(valido tutti i giorni 24H)**

per la seguente auto _____ targa _____

(eventuale auto alternativa: _____ targa _____)

Intestata al richiedente o ad un componente del nucleo familiare*

*Eventuali auto intestate a soggetti diversi dovranno essere autorizzate da ATAM SpA.

DICHIARA

- ✓ **Di aver preso visione del Disciplinare di esercizio e di accettarlo integralmente,**
- ✓ **Di acconsentire al trattamento dei dati personali di cui alla informativa posta sul retro**
- ✓ **Di essere consapevole delle sanzioni penali previste dalle vigenti norme per coloro che rendono dichiarazioni mendaci e prende atto che le notizie fornite costituiscono "dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà" di cui agli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/00,**
- ✓ **Di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al presente atto, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/00.**

Data _____

Firma richiedente _____

Timbro e firma del CRAL ASL 8 che attesta la regolare Iscrizione del richiedente.

allegato: copia della delega all'addebito sulla busta paga presentata all'ufficio stipendi



A.T.A.M. S.p.A.
Loc. Case Nuove di Ceciliano, 49/5 – 52100 Arezzo

TUTELA DELLE PERSONE SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196

Informativa

Ai sensi dell'art. 13 del decreto in oggetto l'Atam informa che:

- i dati personali forniti anche verbalmente nel passato, così come quelli che saranno forniti nel futuro nell'ambito dei rapporti in essere saranno trattati per finalità gestionali, statistiche, commerciali, di marketing, promozionali;
- il trattamento dei dati avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità sopra indicate e in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi;
- i dati potranno essere diffusi solo in adempimento agli obblighi e alle finalità espressamente previsti dalla legge;
- il conferimento dei dati personali è facoltativo, salvo sia richiesto da specifiche normative. L'eventuale rifiuto di corrispondere i propri dati non consente l'instaurazione proficua del rapporto;
- il titolare del trattamento dei dati è ATAM SpA nella persona del legale rappresentante, domiciliato, a tal fine, presso la sede della stessa;
- è possibile esercitare i diritti di cui all'art. 7 del suddetto decreto che riconosce, tra gli altri, il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali.

Consenso al trattamento dei dati personali

Preso atto dell'informativa di cui sopra acconsento, ai sensi degli art. 7, 8, 13, 22, 23 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, al trattamento ed alla comunicazione ed eventuale diffusione dei miei dati personali ad opera del soggetto indicato nella presente informativa e nei limiti di cui alla stessa.

Rimane inteso che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.



CIRCOLO RICREATIVO AZIENDALE
Azienda Unità Sanitaria Locale "USL 8" - Arezzo
Via Pietro Nenni, 20
52100 AREZZO

AL RESPONSABILE
GESTIONE ECONOMICA DEL PERSONALE
Azienda USL 8 - Arezzo

SEDE

Il/la sottoscritt.....

Matricola n.....dipendente di questa Azienda

ASL 8, con la Qualifica di.....
in servizio presso.....

tel.....cell.....

ha stipulato un abbonamento annuale – nell'ambito della convenzione sottoscritta tra il Cral e l'ATAM S.p.A. – per la sosta 24h presso il parcheggio multipiano "San Donato"

CHIEDE

L' addebito nel proprio stipendio dell'importo annuale di

€ 240,00 – a favore del C.r.a.l. - in n. 12 quote mensili di

€ 20,00 a partire dal mese di

e fino al mese di..... compreso.

L'abbonamento si intende rinnovato tacitamente anno per anno salvo disdetta scritta da consegnare per lo stesso tramite.

Firma.....

Data.....

TIMBRO CRAL E FIRMA

Roberto