

# MODULO DI RICHIESTA ABBONAMENTO ANNUALE

## DATI OBBLIGATORI

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA 

G	G	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

 SESSO 

M	F
---	---

COMUNE DI NASCITA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ NAZIONE \_\_\_\_\_

DOCUMENTO D'IDENTITÀ \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ EMESSO DA / IL \_\_\_\_\_

### DATI FACOLTATIVI

TELEFONO FISSO \_\_\_\_\_ TELEFONO CELLULARE \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

## INFO ABBONAMENTO ANNUALE

RICHIEDO IL RILASCIO/RINNOVO DELL'ABBONAMENTO DAL MESE DI \_\_\_\_\_

CATEGORIA:  ORDINARIO  ORDINARIO AGEVOLATO ISEE  STUDENTI  STUDENTI AGEVOLATO ISEE  OVER 65 AGEVOLATO ISEE

INTEGRATO

**AZIENDALE** Specificare l'Azienda  AIR  ANM  BUSITALIA CAMPANIA  CTP  EAV  EAV AUTOLINEE

SITASUD  TROTTA ALTRO \_\_\_\_\_

**TARIFFA:** (BARRARE LA TARIFFA PRESCELTA)

URBANO NAPOLI  URBANO/SUBURBANO AVELLINO  URBANO/SUBURBANO BENEVENTO  URBANO/SUBURBANO CASERTA  URBANO/SUBURBANO SALERNO

URBANO ALTRI COMUNI \_\_\_\_\_

EXTRAURBANO 

NA
----

 FASCIA 

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----

 DA \_\_\_\_\_ Specificare il Comune di partenza

AC
----

 A \_\_\_\_\_ Specificare il Comune di destinazione

- Per agevolazione ISEE ≤ € 12.500 è necessario allegare l'attestazione ISEE, in corso di validità e priva di annotazioni, riferita all'ultima dichiarazione dei redditi.
- Per l'agevolazione studenti, limite di età 26 anni, compilare l'autocertificazione posta sul retro del modulo.

Effettuo versamento in contanti di € \_\_\_\_\_ per la tariffa dell'abbonamento e per la smart card  € 5,00 1ª emissione  € 2,00 rinnovo

**TUTELA DELLA PRIVACY** - Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, La informiamo che il **Consorzio Unicompania**, titolare del trattamento, detiene i suoi dati personali necessari per fornire i servizi richiesti e le relative comunicazioni. I suoi dati sono trattati, anche in via elettronica, da nostri dipendenti specificatamente autorizzati, nonché da ditte terze incaricate ed Enti/Organi di controllo preposti ad accertare la veridicità di quanto dichiarato. I suoi dati non saranno soggetti ad altra diffusione ma, per dare corso alla corretta esecuzione degli obblighi contrattuali, potranno essere comunicati alle aziende di TPL esercenti il servizio richiesto, con l'obbligo di adottare idonee misure di sicurezza in tema di protezione dati personali. Ai sensi dell'art. 7 D.Lgs. 196/2003, Lei ha il diritto di conoscere, in qualsiasi momento, quali siano i dati registrati presso di noi che la riguardano, la loro origine e il loro utilizzo; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, rettificare, integrare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento salvo l'impossibilità di rinnovare/riasciare la tessera. A seguito di quanto descritto, esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali.

DATA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ FIRMA (OBBLIGATORIA) \_\_\_\_\_

In relazione al trattamento dei miei dati, acconsento che gli stessi siano utilizzati dal Consorzio Unicompania o da Ditte terze incaricate per finalità di marketing, commerciali inerenti il servizio di trasporto pubblico locale.

DATA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

### da compilarsi a cura del personale addetto

Si attesta che il Sig./ la Sig.ra \_\_\_\_\_ ha presentato richiesta di abbonamento annuale, valido 12 mesi solari consecutivi, a partire da \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ consegnando la prescritta documentazione e versando in contanti € \_\_\_\_\_ comprensivo del costo della smart card.

Firma dell'operatore \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

