

**MODULO DI RICHIESTA RILASCIO CARTA DI RICONOSCIMENTO
PER ABBONAMENTO**

DATI OBBLIGATORI

COGNOME																								
NOME																								
COMUNE DI NASCITA																			SESSO	M	F			
CODICE FISCALE											DATA DI NASCITA	G	G	M	M	A	A	A	A					
INDIRIZZO																			N.					
C.A.P.					COMUNE											PROVINCIA			NAZIONE					
DOCUMENTO D'IDENTITA'			N.																					
EMESSO DA											IL													

DATI FACOLTATIVI

TELEFONO FISSO											TELEFONO CELLULARE													
E-MAIL																								

INFO ABBONAMENTO ANNUALE

RICHIEDO IL RILASCIO RINNOVO _____ DELL'ABBONAMENTO ANNUALE DAL MESE DI _____

TIPO: ORDINARIO ORDINARIO AGEVOLATO ISEE STUDENTI STUDENTI AGEVOLATO ISEE

TARIFFA: (BARRARE LA TARIFFA PRESCELTA)

AZIENDALE EXTRAURBANO SIAV SISA

**FOTOTESSERA
X 2**

SITA FASCIA / CLASSE

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

 DA _____
A _____

Per l'agevolazione ISEE, allegare il certificato ISEE non superiore a € 12500, in corso di validità e relativo all'ultima dichiarazione dei redditi

Per l'agevolazione studenti, compilare l'autocertificazione in qualità di studente posta sul retro del modulo

Effettuo versamento in contanti di € _____ per la tariffa dell'abbonamento e per la tessera* di € 5,00 prima emissione

TUTELA DELLA PRIVACY - Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, la informiamo che la SITASUD con sede in Salerno alla via G. Pastore 28/30, titolare del trattamento, detiene i suoi dati personali necessari per fornire i servizi richiesti. I suoi dati sono trattati, anche in via elettronica, da nostri dipendenti specificamente autorizzati, nonché da ditte terzi incaricate. I suoi dati non saranno soggetti ad altra diffusione. 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, chiedere il blocco ed opporsi al loro trattamento salvo l'impossibilità di rinnovare / rilasciare 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 dalla SITA SUD o da altre ditte terze incaricate per finalità di marketing, commerciali inerenti il servizio di trasporto pubblico locale

DATA ____/____/____ FIRMA _____

* la validità della tessera di riconoscimento è di 3 anni dalla prima emissione.

da compilarsi a cura del personale addetto

Si attesta che il Sig. / la Sig.ra (Titolare dell'Abbonamento) _____ ha presentato richiesta di abbonamento annuale per la tratta da _____ a _____, valido 12 mesi solari consecutivi a partire dal mese di _____ o per il mese di _____ anno _____ consegnando la prescritta documentazione e versando in contanti € _____ comprensivo dei costi della tessera. In caso di rinnovo riportare il numero della tessera _____

Firma e Timbo dell'operatore _____ Data ____/____/____

