

# 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  AMTS  CSTP  CTP  CTI-ATI  EAV

EAV AUTOLINEE  SITASUD 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
AC

 FASCIA 

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

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

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

Per l'agevolazione ISEE, allegare il certificato ISEE in corso di validità e relativo all'ultima dichiarazione dei redditi.  
Per l'agevolazione studenti, limite di età 26 anni, 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 smart card  € 5,00 nuova tessera  € 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. I suoi dati sono trattati, anche in via elettronica, da nostri dipendenti specificatamente autorizzati, nonché da ditte terze 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, chiederne 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 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 dei costi della smart card.

