

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov _____ il _____ età _____
residente a _____ prov _____
in _____ n. _____
Cod.Fisc. _____ Tel _____
Doc. di identità _____ rilasciato da _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

CHIEDE IL RILASCIO

Dell'abbonamento di libera circolazione per i servizi di Trasporto Pubblico Locale su strada svolti da AMAT, con validità

ANNUALE MENSILE 7/7 (feriale e festivo) MENSILE 6/7 (solo feriale)

da intestare a me medesimo
 al minore _____ di cui il richiedente esercita la potestà genitoriale
nato/a a _____ prov _____ il _____ età _____
residente a _____ prov _____
in _____ n. _____
Cod.Fisc. _____ Tel _____

DICHIARA

Al fine della individuazione della corretta categoria tariffaria, di essere alla data odierna (*questa parte deve essere compilata solo se l'abbonato è maggiore di 21 anni e minore di 65 anni*)

- lavoratore/lavoratrice dipendente presso _____
 disoccupato/a, iscritto/a nelle liste di disoccupazione presso la sezione circoscrizionale per l'impiego di _____
 fruitore del trattamento di cassa integrazione guadagni quale dipendente dell'impresa _____
 casalinga/o e di non possedere, nel contempo, redditi di lavoro dipendente, di pensione, né di svolgere attività di lavoro autonomo o di impresa di qualsiasi natura.
 pensionato/a con trattamento minimo INPS e di non possedere, nel contempo, altri redditi di lavoro dipendente o di altro trattamento pensionistico
 appartenente alla categoria di invalidi civili o del lavoro, riconosciuta dalla Competente Autorità (specificare) _____ ai quali sia stata accertata una invalidità in misura non inferiore al 34 %
 in servizio militare volontario in ferma breve (12 mesi), per il periodo dal _____ al _____ e di essere residente a Taranto ovvero di essere domiciliato a Taranto presso la caserma _____
 in servizio civile volontario presso l'ente _____ per il periodo dal _____ al _____ e di essere residente a Taranto ovvero di essere domiciliato a Taranto presso la struttura _____, a carico del suddetto ente per il quale svolge il servizio civile
 non appartenente a (o di non voler essere compreso in) nessuna delle categorie sopra specificate

SI IMPEGNA

A dare tempestiva comunicazione di ogni variazione successivamente intervenuta a quanto dichiarato.

Luogo e data _____

Il/La Dichiarante _____

Si informa che i dati personali, rilevati dalla predetta istanza, come disciplinato dal D.Lgs. 196/03 sulla privacy, anche con supporti elettronici ed autorizzati, saranno utilizzati dall'AMAT esclusivamente per il rilascio del titolo richiesto, oltre che per finalità istituzionali o per rilevazioni statistiche, utilizzando in tal caso esclusivamente dati aggregati. Gli stessi dati hanno natura, facoltativa, pur essendo necessari per l'emissione dell'abbonamento. Si precisa inoltre che le informazioni fornite non saranno comunicate ad altri soggetti, e che i dati potranno essere trattati per inviare informazioni commerciali, materiale pubblicitario o per attuare iniziative di vendita diretta, esclusivamente dall'AMAT Spa.

Il responsabile del trattamento dei dati forniti è il Responsabile dell'Area Commerciale dell'AMAT S.p.a.

Luogo e data _____

Il/La Dichiarante _____

	Mod. Autocertificazione abbonamenti TPL	Valida AREA COMMERCIALE	Rev. 00 del 01/10/2013	Pag. 1/1
---	---	-------------------------	------------------------	----------