

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 STATTE (TA) 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 STATTE (TA) in _____ n. _____

Cod.Fisc. _____ Tel _____

DICHIARA

Al fine della individuazione della corretta categoria tariffaria, di essere (ovvero che il minore per il quale si chiede l'abbonamento è) alla data odierna

studente della scuola dell'obbligo e/o della scuola secondaria superiore _____

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 _____