



MODULO RICHIESTA TESSERA

Compilare in stampatello

Le domande incomplete non verranno accettate



In linea, dal 1884



PER RILASCIO TESSERA DI RICONOSCIMENTO c/o RIVENDITA: COSTO TESSERA € 6,00

PER RILASCIO TESSERA DI RICONOSCIMENTO c/o SAL (mod. ritirabile in rivendita): COSTO TESSERA € 5,00

Cognome _____ Nome _____ Sesso M F

Luogo di nascita _____ data di nascita ____ / ____ / ____

CODICE FISCALE :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente in: via/piazza _____ n° _____ Provincia () CAP _____

Comune _____ Tel./Cell. _____

e-mail _____

Scuola/Istituto - Ditta/Societa' : _____

Via _____ Comune _____

NUOVA TESSERA

RINNOVO tessera n. _____

Da _____
PARTENZA

A _____
DESTINAZIONE

AUTOCERTIFICAZIONE DI VERIDICITA' DEI DATI FORNITI

Il/la sottoscritto/a _____

COGNOME e NOME

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste all'art. 76 del DPR 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2002 **DICHIARA** che i dati forniti nel presente modulo sono veritieri.

Firma: dell'Abbonato (se maggiorenne) - del Genitore o chi ne fa le veci (se minorenni)

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE (ABBONATO SE MAGGIORENNE O GENITORE SE MINORENNE)

SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA

Tessera n.

--	--	--	--	--	--	--	--

 Tariffa

--

FOTO TESSERA
RECENTE

RITIRO TESSERA PRESSO LA RIVENDITA :

**INFORMATIVA RESA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003
CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

BOLLO DI CONVALIDA

In relazione ai dati personali da Voi forniti a SAL , Vi forniamo le seguenti informazioni :

Contenuto dei dati: il trattamento riguarda i dati personali contenuti nel modulo di richiesta abbonamento.

Finalità del trattamento: il trattamento è finalizzato all'adempimento degli obblighi previsti dalle vigenti disposizioni normative nonché di quelli connessi all'esecuzione della richiesta da Voi formulata.

Modalità del trattamento: il trattamento è effettuato con o senza l'ausilio di mezzi elettronici e possono venire svolte tutte le operazioni di cui all'art. 4 del D.LGS

Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento: il conferimento dei dati in parola è necessario ai fini della esecuzione della richiesta da Voi formulata e imposto dalle vigenti disposizioni di legge che regolano il rilascio di titoli di viaggio nel settore del trasporto pubblico locale.

Conseguenze di un eventuale rifiuto: l'eventuale rifiuto di fornire i dati comporterà l'impossibilità di eseguire la richiesta da voi formulata.

Ambito di comunicazione e diffusione dei dati: I dati personali relativi al trattamento in questione possono essere da noi comunicati: alle Pubbliche Amministrazioni, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, per l'adempimento di obblighi di legge o per indagini demoscopiche; ad altri vettori del servizio di trasporto pubblico locale, ai fini della integrazione tariffaria; ad altri soggetti incaricati dello svolgimento di attività connesse e di supporto alle operazioni che costituiscono oggetto dei nostri rapporti contrattuali (es. incaricati di effettuare l'emissione e la distribuzione degli abbonamenti o di fornire consulenza legale e contrattuale). I dati personali non saranno in alcun modo oggetto di diffusione.

Dritti dell'interessato: all'interessato dal trattamento in esame è riconosciuto l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del Decreto in oggetto.

Titolare: Titolare del trattamento è SAL s.r.l. con sede in Lecco, Via della Pergola 2.

Nome e domicilio del Responsabile: per il trattamento dei dati il Responsabile designato, ai sensi dell'art. 29 del Decreto in oggetto, è l'Amministratore Delegato elettivamente domiciliato a tali fini presso la Società; potranno venire a conoscenza dei dati anche gli addetti all'Area Amministrazione, in qualità di incaricati del

Data _____ Firma del dichiarante _____

Ricevuta per rilascio tessera riconoscimento S.A.L. con validità 5 anni

L'abbonato / a _____ ha versato € 5,00 / €6,00

Cognome e nome