



POST. OP.

MODULO DI RICHIESTA ABBONAMENTO ANNUALE UNICOCAMPANIA

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 ANNUALE DAL MESE DI _____

TIPO: ORDINARIO ORDINARIO AGEVOLATO ISEE STUDENTI STUDENTI AGEVOLATO ISEE

TARIFFA: (BARRARE LA TARIFFA PRESCELTA)

UNICONAPOLI UNICOAVELLINO UNICOBENEVENTO UNICOCASERTA UNICOSALERNO



UNICOCAMPANIA

U
E

 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 € 12.500, 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 smart card di € 5,00 prima emissione € 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.

Firma dell'operatore _____ Data ____/____/____



POST.

