

## MODULO DI RICHIESTA DUPLICATO JAMME CARD

### 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. \_\_\_\_\_

LOCALITÀ \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ NAZIONE \_\_\_\_\_

DOCUMENTO D'IDENTITÀ \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ EMESSO DA / IL \_\_\_\_\_

### DATI FACOLTATIVI

TELEFONO FISSO \_\_\_\_\_ TELEFONO CELLULARE \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

### DUPLICATO JAMME CARD

AUTORIZZO LA MESSA FUORI VALIDITÀ DELLA JAMME CARD N. \_\_\_\_\_ E RICHIEDO L'EMISSIONE DI UN DUPLICATO,

CAUSA:  SMARRIMENTO  FURTO  DANNEGGIAMENTO In caso di furto/smarrimento, è necessario compilare l'autocertificazione posta sul retro del modulo.

CONSEGNA PRESSO L'INFOPOINT DI: \_\_\_\_\_

VERSAMENTO IN CONTANTI € 5,00 PER L'EMISSIONE DEL DUPLICATO

**TUTELA DELLA PRIVACY** - Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, la informiamo che il **Consorzio UnicoCampania**, 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)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_



CONSORZIO UNICOCAMPANIA

da compilarsi a cura del personale addetto

Si attesta che il Sig./ la Sig.ra \_\_\_\_\_ ha presentato richiesta di duplicato Jamme card,

versando in contanti € 5,00 per l'emissione del duplicato presso \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma dell'operatore \_\_\_\_\_



PROT. \_\_\_\_\_

