



POST. _____ OP. _____



MODULO DI RICHIESTA ABBONAMENTO ANNUALE FORZE DELL'ORDINE

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								

DATI FACOLTATIVI

TELEFONO FISSO																TELEFONO CELLULARE															
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali che conseguono in caso di dichiarazioni false e mendaci, dichiara di appartenere ad una delle categorie sottoindicate:

ARMA DEI CARABINIERI
 POLIZIA DI STATO
 GUARDIA DI FINANZA
 CORPO FORESTALE
 POLIZIA PENITENZIARIA

Esibendo Tessera n. _____ rilasciata dal Ministero _____

DATI ABBONAMENTO

RICHIEDE, AI SENSI DELLA DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.451 DEL 2/08/2016, IL RILASCIO DI UN ABBONAMENTO ANNUALE AGEVOLATO, CON CONTRIBUTO DELL'80% RISPETTO AL VALORE FACCIALE DELL'ABBONAMENTO, CON VALIDITÀ DAL MESE DI _____ ED EFFETTUA VERSAMENTO DI € _____ IN CONTANTI, COMPRESIVO DEL COSTO SMART CARD PARI AD € 5.00 PER LA PRIMA EMISSIONE E € 2,00 IN CASO DI RINNOVO PER LA SEGUENTE TIPOLOGIA:

INTEGRATO
 AZIENDALE Specificare l'Azienda
 AIR
 ANM
 AMTS
 BUSITALIA CAMPANIA
 CTP
 CTI-ATI
 EAV
 EAV AUTOLINEE
 SITA SUD
 ALTRO _____



TARIFFA: (BARRARE LA TARIFFA PRESCELTA)

URBANO NAPOLI
 URBANO/SUBURBANO AVELLINO
 URBANO/SUBURBANO BENEVENTO
 URBANO/SUBURBANO CASERTA
 URBANO/SUBURBANO SALERNO

URBANO ALTRI COMUNI _____

EXTRAURBANO NA AC FASCIA 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

DA _____ Specificare il Comune di partenza
 A _____ Specificare il Comune di destinazione

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 e le relative comunicazioni. I suoi dati sono trattati, anche in via elettronica, da nostri dipendenti specificatamente autorizzati, nonché da ditte terze incaricate ed Enti/ Organi di controllo preposti ad accertare la veridicità di quanto dichiarato. I suoi dati non saranno soggetti ad altra diffusione ma, per dare corso alla corretta esecuzione degli obblighi contrattuali, potranno essere comunicati alle aziende di TPL esercenti il servizio richiesto, con l'obbligo di adottare idonee misure di sicurezza in tema di protezione dati personali. 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) _____

da compilarsi a cura del personale addetto

Si attesta che il Sig./ la Sig.ra _____ ha presentato richiesta di abbonamento annuale, a partire da _____ versando in contanti € _____ comprensivo del costo della smart card.

Firma dell'operatore _____ Data ____ / ____ / ____



POST. _____

