

“Servizio di Libera Circolazione **AutobusAmico**”

**DOMANDA di ABBONAMENTO**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (D.P.R. 445/2000 articoli 46 e 47)			
Il sottoscritto:			
Cognome		Nome	
Nato a		Il	
Residente in Via/piazza		n°	tel.
Comune di		Cap	Prov
<b>Attenzione: il domicilio è da indicare solo se diverso dalla residenza</b>			
Domiciliato in Via/piazza		n°	tel.
Comune di		cap	Prov
DOCUMENTO D'IDENTITA'			
<i>(Allegare una copia del documento di identità qualora la dichiarazione non venga presentata direttamente dal dichiarante)</i>			
tipo		n°	
Rilasciato da		In data	
CHIEDE IL RILASCIO DELLA TESSERA CONVENZIONATA			
<b>DEL COMUNE DI _____ (INDICARE IL COMUNE DI RESIDENZA)</b>			
<p><b>Consapevole della responsabilità penale in seguito al rilascio di dichiarazioni false o mendaci (ai sensi dell' art. 76 D.P.R n°445/2000) o comunque non corrispondenti al vero, CONFERMA la veridicità dei dati sopra indicati.</b></p>			
Data _____	FIRMA _____		
DATI STATISTICI (indicare un percorso anche se valido nell'intera rete Actt)			
DA (indicare località)		A (indicare località)	
DOCUMENTI DA ALLEGARE			
<input type="checkbox"/> N° 1 (una) FOTO <b>RECENTE</b> FORMATO TESSERA			
Trattamento dati personali e Normativa rilascio tessera convenzionata			
<p>Il sottoscritto, richiedente della tessera di libera circolazione "<b>AutobusAmico</b>", dichiara di aver preso visione del D.lgs n. <b>196/2003</b> in cui si specifica che i dati forniti saranno inseriti negli archivi aziendali, con impegno a non renderli noti a terzi, fatti salvi i casi previsti dalla legge, e di accettare espressamente le "<b>NORME GENERALI PER IL RILASCIO E L'USO DELLA TESSERA DI LIBERA CIRCOLAZIONE "AutobusAmico"</b> del comune di residenza, copia delle quali è esposta ed a disposizione presso la biglietteria Actt.</p>			
Data _____	FIRMA _____		