RICHIESTA RIMBORSO ABBONAMENTO ORDINARIO 365 GG

Presidenza del Consiglio dei Ministri
Dipartimento per le politiche di coesione

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ SESSO ☐M ☐F

NATO/A A _____ PROV _____ IL ____/____/_____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE IN _____ PROV _____ C.A.P._____

VIA/PIAZZA _____N._____

TELEFONO _____ CELL. _____ E-MAIL _____

DOC. DI IDENTITA' N._____ RILASCIATO DA_____ IL____/____/_____

CONSAPEVOLE

- DELLE SANZIONI PENALI CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI FALSITA' NEGLI ATTI O DI DICHIARAZIONI MENDACI, COME PREVISTO DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000 **(FALSITA' MATERIALE E/O IDEOLOGICA COMMESSA DAL PRIVATO IN ATTO PUBBLICO**—ART. 482 E 483 CODICE PENALE—**SALVO CHE IL FATTO NON COSTITUISCA PIU' GRAVE REATO**);
- CHE IN CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE IL SOTTOSCRITTO DECADE DAI BENEFICI CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EVENTUALMENTE EMANATO SULLA BASE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, COME PREVISTO DALL'ART. 75 D.P.R. 445 DEL 28/12/2000;
- CHE SARA' PROPRIA CURA IL DOVERE DI ACQUISIRE LE INFORMAZIONI RELATIVE AD EVENTUALI CAMBIAMENTI CHE DOVESSERO INTERVENIRE NELLA NORMATIVA IN MATERIA.

DICHIARA

☐ DI ESSERE RESIDENTE/DIMORANTE(1) NELLA CITTA' DI BARI

☐ DI ESSERE ISCRITTO PRESSO L'ISTITUTO _____CON SEDE IN BARI

☐ FREQUENTA LA FACOLTA' DI _____ PRESSO _____

☐ DI AVER ACQUISTATO UN ABBONAMENTO ORDINARIO DA 365 GIORNI N._____

CHIEDE

IL RIMBORSO PER LA PARTE ECCEDENTE I 20 EURO RELATIVI ALL'AGEVOLAZIONE MUVTinBUS365

L'agevolazione MUVTinBUS365 dà diritto a viaggiare gratuitamente per un anno, tutti i giorni, su tutte le linee del trasporto pubblico locale.
L'agevolazione è personale e può essere rilasciata unicamente ai residenti o dimoranti(1) nella città di Bari, agli studenti/universitari delle scuole e atenei della città di Bari.

Il rimborso è subordinato alla disponibilità del fondo per le agevolazioni tariffarie stanziato dal Comune di Bari.

Bari, lì _____ Firma del dichiarante_____

RICHIESTA RIMBORSO ABBONAMENTO ORDINARIO 365 GG

Programma Operativo Complementare | pon metro

Presidenza del Consiglio dei Ministri
Dipartimento per le politiche di coesione

ALLEGATI

AL MODULO DI RICHIESTA DOVRANNO ESSERE ALLEGATI I SEGUENTI DOCUMENTI

CITTADINI RESIDENTI NEL TERRITORIO COMUNALE

☐ Copia del documento di identità o riconoscimento in corso di validità del richiedente

☐ Copia del codice fiscale del richiedente

☐ Per i minorenni: copia di autorizzazione sottoscritta da un genitore o dal tutore legale

CITTADINI DIMORANTI ABITUALMENTE NELLA CITTA' DI BARI

☐ Copia del documento di identità o riconoscimento in corso di validità del richiedente

☐ Copia del codice fiscale del richiedente

☐ Copia di un contratto di locazione in essere o, in alternativa, attestazione di iscrizione all'Anagrafe della popolazione temporanea del Comune di Bari

☐ Per i minorenni: copia di autorizzazione sottoscritta da un genitore o dal tutore legale

STUDENTI DI OGNI ORDINE E GRADO

☐ Copia del documento di identità o riconoscimento in corso di validità del richiedente

☐ Copia del codice fiscale del richiedente

☐ Se studenti universitari: copia del libretto universitario o in alternativa attestazione di iscrizione ad un ateneo avente sede sul territorio comunale

☐ Per i minorenni: copia di autorizzazione sottoscritta da un genitore o dal tutore legale

OVER 65, GIA' TITOLARI DI ABBONAMENTO OVER 65

☐ Copia del documento di identità o riconoscimento in corso di validità del richiedente

☐ Copia del codice fiscale del richiedente

☐ Per i minorenni: copia di autorizzazione sottoscritta da un genitore o dal tutore legale

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi della normativa europea in materia di trattamento dei dati personali, Le forniamo le seguenti indicazioni:
1. i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione, la cui base giuridica è rinvenibile nell'esecuzione del contratto in essere o di misure precontrattuali finalizzate a fornire un riscontro alla richiesta effettuata;
2. il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse;
4. titolare del trattamento è l'AMTAB S.p.A.;
5. responsabile della protezione dei dati è contattabile ai seguenti recapiti AMTAB S.p.A. Viale Jacobini, Z.I. 70132 Bari(BA) e al seguente indirizzo e-mail dpo@amtab.it;
6. in ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi degli artt. 15-22 del Regolamento UE 2016/679.
I dati forniti non saranno comunicati o diffusi a terzi. Il mancato conferimento dei dati previsti nel modulo potrà impedire la gestione della richiesta di rilascio abbonamento. I dati personali saranno trattati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi e le finalità in precedenza elencate e saranno conservati per il periodo previsto dalla legge italiana a tutela degli interessi legittimi del Titolare e per gestire tutti gli eventuali adempimenti di legge connessi o da essi derivanti, quali la normativa fiscale per quanto riguarda il trattamento dei dati amministrativo-contabili.
Per maggiori informazioni sul trattamento dei dati si invita a consultare la nostra privacy policy sul sito web www.amtab.it.
Dichiaro, altresì, di aver preso visione dell'informativa completa a disposizione presso l'Ufficio Abbonamenti dell'AMTAB S.p.A.

Bari, lì _____ Firma (leggibile) _____