

AUTOCERTIFICAZIONE CONDIZIONI FAMILIARI ED ECONOMICHE AI FINI DELLA DETERMINAZIONE DEL REDDITO ISEE



AMTACS2v5

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. _____
Da allegare in copia
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;

AVENDO CONSEGNATO L'ATTESTAZIONE ISEE DELL'ANNO 2015 AI FINI DEL RILASCIO DI ABBONAMENTO A TARIFFA AGEVOLATA

DICHIARA:

CHE PER L'ANNO 2016 NON SONO INTERVENUTI RILEVANTI MUTAMENTI ALLE CONDIZIONI ECONOMICHE E FAMILIARI AI FINI DELLA DETERMINAZIONE DEL REDDITO ISEE E SI IMPEGNA A CONSEGNARE IL MODELLO ISEE PER L'ANNO 2016 ENTRO OTTOBRE 2017.

Bari, lì _____ il dichiarante (firma leggibile) _____

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 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;
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 del trattamento è il Responsabile dell'Area Amministrazione e Prodotti del Traffico ;
6. in ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del decreto legislativo 196/2003.

Dichiaro, altresì, di aver preso visione dell'informativa completa a disposizione presso l'Ufficio Abbonamenti dell'AMTAB S.p.A.

Bari, lì _____

Firma (leggibile) _____