



## RILASCIO ABBONAMENTO ANNUALE GRATUITO PER FASCE ORARIE OVER 65

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

### 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 NELLA CITTA' DI BARI

DI AVERE UN'ETA' MAGGIORE DI 65 ANNI

### CHIEDE

IL RILASCIO DELL' ABBONAMENTO ANNUALE PER FASCE ORARIE GRATUITO OVER 65

Bari, li \_\_\_\_\_

Il dichiarante (firma leggibile) \_\_\_\_\_

### RISERVATO ALL'UFFICIO

SI RILASCIA ABBONAMENTO AGEVOLATO N. \_\_\_\_\_

NOTE \_\_\_\_\_

FIRMA DELL'INCARICATO \_\_\_\_\_



## RILASCIO ABBONAMENTO ANNUALE GRATUITO PER FASCE ORARIE OVER 65

L'abbonamento dà diritto a viaggiare gratuitamente, tutti i giorni, su tutte le linee del trasporto pubblico locale di AMTAB S.p.A. nelle seguenti fasce orarie: **8.30 - 12.30 e 15.30 - fine servizio**.

L'abbonamento è personale e può essere rilasciato unicamente ai residenti nella città di Bari di età superiore a 65 anni e l'emissione è subordinata alla disponibilità del fondo per le agevolazioni tariffarie stanziato dall'Amministrazione.

### Documenti da allegare per il rilascio:

Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Fotocopia del codice fiscale

AMTAB S.p.A., ai sensi del 2° comma dell'art. 71 D.P.R. 445 del 28/12/2000, si riserva, in qualunque momento, il diritto di verificare la corrispondenza tra quanto dichiarato e quanto risultante dai registri dell'amministrazione certificante.

Per Accettazione (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 e/o per fini statistici;
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) \_\_\_\_\_