


RICHIESTA TESSERA OVER 65 ANNI (CARD CONTACT – LESS)

Sassari, _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ e residente a _____

CAP _____ in via _____ n. _____

telefono _____ E-mail _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

il **rilascio** della TESSERA OVER 65 (card contact - less) “CARD UNO” per avere diritto alla seguente tipologia di abbonamenti:

Mensile over 65 anni €16,50 Mensile over 65 anni Area vasta €50,00 Annuale over 65 anni €135,00

 DOCUMENTO D' IDENTITA' ESIBITO

 VISTO FIRMARE - L'IMPIEGATO ADDETTO

(spazio riservato all'ufficio)

ALLEGA FOTOCOPIA NON AUTENTICATA DEL DOCUMENTO (La fotocopia del documento deve essere presentata quando la sottoscrizione del dichiarante non avvenga alla presenza del personale addetto)

Trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 2016/679

Ai sensi di quanto previsto dalla normativa vigente in materia di tutela dei dati personali, La informiamo che i Suoi dati personali verranno trattati esclusivamente per le finalità necessarie per l'esecuzione del servizio. I Suoi dati verranno trattati con mezzi informatici e/o manuali al solo scopo di rendere il servizio richiesto. Il conferimento dei dati di cui alla presente informativa è obbligatorio per usufruire del servizio. Titolare del trattamento dei Suoi dati è ATP - Azienda Trasporti Pubblici di Sassari. In base all'art. 7 Regolamento 2016/679 potrà revocare il consenso in qualsiasi momento, fermo restando che in tal caso non si potrà più dare luogo all'esecuzione del servizio.

(Autorizzazione facoltativa) In relazione al trattamento dei Suoi dati personali, il consenso deve essere espresso per ricevere le informazioni alla clientela attinenti al servizio di trasporto pubblico ed alle attività di ATP S.p.A., sondaggi, indagini di mercato e/o di soddisfazione del cliente, informazioni su agevolazioni tariffarie per i possessori dei requisiti richiesti.

Autorizzo Non autorizzo



 Firma del Richiedente

Allega una foto tessera