



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art.46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

MODULO PER LA RICHIESTA DELLA TESSERA DI RICONOSCIMENTO E/O DELL'ABBONAMENTO PER DIPENDENTI ARDSU/UNIPI/SANT'ANNA/NORMALE/COMUNE

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

residente in Via/P.zza _____ N. _____ Telefono _____,

in qualità di dipendente di: ARDSU, Università di Pisa, Scuola Normale Superiore,

Scuola Superiore Sant'Anna, Comune di Pisa

chiede il rilascio

della tessera di riconoscimento per il servizio Urbano di Pisa

la tratta extraurbana da a

di uno dei seguenti abbonamenti annui:

Abbonamento annuo per l'intera rete urbana di Pisa

Abbonamento annuo per l'intera rete urbana di Pisa ridotto ISEE

Abbonamento annuo per la tratta da a
(tratta di km.....)

Abbonamento annuo per la tratta da a
(tratta di km.....) ridotto ISEE

In caso di riduzione ISEE allega "tagliando ISEE TPL"

Data.....

Il Richiedente.....

PRIVACY POLICY AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

CPT Consorzio Pisano Trasporti scarl, con sede legale in 56121 - Ospedaletto Pisa, Via Bellatalla 1, d'ora innanzi titolare, in qualità di titolare del trattamento, tutela la riservatezza dei vostri dati personali e garantisce ad essi la protezione necessaria da ogni evento che possa metterli a rischio di violazione. Il Titolare raccoglie e/o riceve le informazioni che vi riguardano, quali: nome, cognome, codice fiscale o partita iva, luogo e data di nascita, indirizzo fisico e telematico, numero di telefono fisso e/o mobile, dati di pagamento.

Essi servono al Titolare per dar seguito alla richiesta di acquisto dei servizi offerti da CPT Consorzio Pisano Trasporti scarl all'adempimento degli obblighi di legge e di regolamento a cui il Titolare è tenuto in funzione dell'attività esercitata, nonché per la gestione della "Carta della qualità dei Servizi". I vostri dati potranno essere trattati anche per finalità di promozione commerciale, per indagini e ricerche di mercato con riguardo ai servizi che il Titolare vi offre in caso di espressa autorizzazione.

Maggiori informazioni sul trattamento dei dati personali e sui diritti dell'interessato sono reperibili alla pagina web www.pisa.cttnord.it sezione Privacy.

Firma per autorizzazione.....

(PARTE RISERVATA ALLA CPT)

ESTREMI DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL RICHIEDENTE

N..... rilasciato/a da (ALLEGATA FOTOCOPIA)

Ricevuto € 6,00 (Diritto fisso) per il rilascio della tessera

L'incaricato (mecc. e firma).....
