UNICO CAMPANIA

POST. OP.

MODULO DI RICHIESTA ABBONAMENTO ANNUALE

DATI OBBLIGATORI

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE — DATA DI NASCITA G G M M A A A A — SESSO M F

COMUNE DI NASCITA

INDIRIZZO — N.

C.A.P. — COMUNE — PROVINCIA — NAZIONE

DOCUMENTO D'IDENTITÀ — N. — EMESSO DA / IL

DATI FACOLTATIVI

TELEFONO FISSO — TELEFONO CELLULARE

E-MAIL

INFO ABBONAMENTO ANNUALE

RICHIEDO IL RILASCIO/RINNOVO DELL'ABBONAMENTO DAL MESE DI

CATEGORIA: ☐ **ORDINARIO** ☐ **ORDINARIO AGEVOLATO ISEE** ☐ **STUDENTI** ☐ **STUDENTI AGEVOLATO ISEE** ☐ **OVER 65 AGEVOLATO ISEE**

☐ **INTEGRATO**

AZIENDALE Specificare l'Azienda ☐ **AIR MOBILITÀ** ☐ **ANM** ☐ **BUSITALIA CAMPANIA** ☐ **CTP** ☐ **EAV** ☐ **EAV AUTOLINEE** ☐ **SITASUD** ☐ **TROTTA** **ALTRO** _____

FOTOTESSERA o N° CARD

TARIFFA: (BARRARE LA TARIFFA PRESCELTA)

☐ URBANO **NAPOLI** ☐ URBANO/SUBURBANO **AVELLINO** ☐ URBANO/SUBURBANO **BENEVENTO** ☐ URBANO/SUBURBANO **CASERTA** ☐ URBANO/SUBURBANO **SALERNO**

☐ URBANO **ALTRI COMUNI** _____

EXTRAURBANO NA / AC **FASCIA** 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

DA _____ Specificare il Comune di partenza

A _____ Specificare il Comune di destinazione

Agevolazione ISEE, allegare l'attestazione ISEE, in corso di validità e priva di annotazioni, riferita all'ultima dichiarazione dei redditi.
Per l'agevolazione studenti, limite di età 26 anni, compilare l'autocertificazione in qualità di studente posta sul retro del modulo.

Effettuo versamento in contanti di € _____ per la **tariffa** dell'abbonamento e per la **smart card** ☐ € 5,00 1ª emissione

PROTEZIONE DEI DATI - Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) si informa che il **Consorzio UnicoCampania** tratterà i dati personali di cui al presente modulo e gli ulteriori dati - anche particolari - contenuti nelle autodichiarazioni e documentazione allegata (necessaria per fruire delle eventuali agevolazioni richieste dall'utente) in qualità di titolare del trattamento, per l'acquisto di abbonamenti integrati, ed in qualità di responsabile del trattamento, agendo per conto delle Società di Trasporto Pubblico consorziate o convenzionate, per l'acquisto di abbonamenti aziendali. L'informativa rilasciata da UnicoCampania in qualità di titolare è allegata al presente modulo. In relazione all'acquisto di abbonamenti aziendali, si rinvia ai rispettivi siti web delle Società di Trasporto Pubblico titolari del trattamento. Con la seguente sottoscrizione, dichiaro di aver ricevuto il documento informativo ex art. 13 GDPR relativo alla tipologia di abbonamento acquistato.

DATA ___/___/___ FIRMA (OBBLIGATORIA) _____

Come già indicato, i Suoi dati personali potranno essere utilizzati per finalità di promozione commerciale, relativa anche a servizi diversi da quelli di cui al presente modulo e/o resi da terzi soggetti rispetto al Titolare del trattamento; questo trattamento si basa sul consenso dell'interessato, ai sensi dell'art. 6, par. 1, lett. a del GDPR, espresso mediante il seguente campo:

☐ **acconsento** ☐ **non acconsento** all'utilizzo dei dati di contatto per finalità di promozione commerciale relative a prodotti o servizi (propri o di terzi soggetti rispetto al Titolare UnicoCampania) sia analoghi sia diversi a quelli oggetto della vendita effettuate con qualsivoglia strumento di comunicazione.

DATA ___/___/___ FIRMA _____

da compilarsi a cura del personale addetto

Si attesta che il Sig./ la Sig.ra _____ ha presentato richiesta di abbonamento annuale,

valido 12 mesi solari consecutivi, a partire da _____ anno _____ consegnando la prescritta documentazione e

versando in contanti € _____ comprensivo del costo della smart card.

Firma dell'operatore _____ Data ___/___/___

CONSORZIO UNICOCAMPANIA

POST.

AUTOCERTIFICAZIONE DELLA QUALITÀ DI STUDENTE (MAX 26 ANNI)
ART. 46 - D.P.R. 28/12/2000 N° 445

In caso di minore, l'autocertificazione deve essere compilata dal genitore o dal tutore (specificando padre/madre)

IO SOTTOSCRITTO/A

COMUNE DI NASCITA DATA DI NASCITA G G M M A A A A

DOCUMENTO D'IDENTITÀ N.

EMESSO DA IL G G M M A A A A

A conoscenza di quanto prescritto dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445 sulla responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

☐ Di avere la qualità di studente ed essere iscritto per l'anno scolastico/accademico _____/_____

☐ Che il minore ha la qualità di studente ed è iscritto per l'anno scolastico _____/_____

Presso:

☐ **Scuola primaria** ☐ **Scuola secondaria 1° grado** ☐ **Scuola secondaria 2° grado** ☐ **Università** ☐ **Corso di formazione professionale**

Istituto/Facoltà _____

Sito in _____ Via _____

LUOGO	DATA	FIRMA (OBBLIGATORIA)
_____	__/__/__	_____

MARZO 2021

CONSORZIO UNICOCAMPANIA

Per informazioni
Consorzio Unicocampania
Piazza Matteotti 7, 80133 Napoli
info@unicocampania.it

Tel. 081.551 31 09
Fax 081.552 12 37
www.unicocampania.it

consorzio-unicocampania