



CF e P.IVA 00594870123

**AUTOCERTIFICAZIONE PER RICHIESTA
TESSERA PERSONALE DI RICONOSCIMENTO
PER ACQUISTO ABBONAMENTO A TARIFFA PREFERENZIALE**

N.

Tariffa

Scadenza

DATI ABBONATO

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il ___ / ___ / _____

Residente a _____ in Via _____ n. _____

Recapito telefonico _____ e-mail _____

Documento di Identità _____

Rilasciato da _____ il _____

In caso di minorenni dati del genitore o tutore

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il ___ / ___ / _____

Residente a _____ in Via _____ n. _____

Recapito telefonico _____ e-mail _____

Grado di parentela con il minore: Madre Padre altro _____

Documento di Identità _____

Rilasciato da _____ il _____

La tessera personale è necessaria per l'acquisto di abbonamenti da utilizzare sul percorso:

da a

Allegare **due fototessere recenti uguali.**

Il/la sottoscritto/a consapevole delle responsabilità e sanzioni penali previste all'art. 76 del DPR 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2002 DICHIARA che i dati forniti nel presente modulo sono veritieri.

Data _____ Firma (nel caso di minori il genitore o chi ne fa le veci) _____

Ai sensi e per gli effetti della Legge sulla Privacy vigente, Autolinee Varesine Srl informa, ed il richiedente accetta, che i dati sopra riportati saranno inseriti nella banca dati aziendale e utilizzati esclusivamente per le finalità connesse alla emissione ed alla gestione di tessere e documenti di viaggio, nonché per tutte le eventuali comunicazioni inerenti.

Data _____ Firma (nel caso di minori il genitore o chi ne fa le veci) _____

Il servizio è regolato dalle "Condizioni generali di viaggio", consultabili sul sito www.ctpi.it