



Regione Lombardia



Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____ Nato a _____ Il _____

residente in

Via, Piazza e n° civico _____ Comune _____ CAP _____ Prov. _____

e-mail _____

recapito telefonico _____

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi dall'art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, per poter usufruire dell'offerta "lo viaggio in famiglia-abbonamenti"

DICHARA

che i propri figli sono i seguenti:

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

FIGLIO 1

Cognome _____ Nome _____ Nato il (<18 anni) _____

FIGLIO 2

Cognome _____ Nome _____ Nato il (<18 anni) _____

FIGLIO 3

Cognome _____ Nome _____ Nato il (<18 anni) _____

FIGLIO 4

Cognome _____ Nome _____ Nato il (<18 anni) _____

FIGLIO 5

Cognome _____ Nome _____ Nato il (<18 anni) _____

CHIEDE

l'emissione dei seguenti abbonamenti per il mese di _____

FIGLIO 1

Cognome _____ Nome _____

N° Tessera _____ Tariffa _____

FIGLIO 2

Cognome _____ Nome _____

N° Tessera _____ Tariffa _____

FIGLIO 3

Cognome _____ Nome _____

N° Tessera _____ Tariffa _____

FIGLIO 4

Cognome _____ Nome _____

N° Tessera _____ Tariffa _____

FIGLIO 5

Cognome _____ Nome _____

N° Tessera _____ Tariffa _____

Parte riservata all'Azienda

SCONTO	N° TITOLO

SCONTO	N° TITOLO

SCONTO	N° TITOLO

SCONTO	N° TITOLO

SCONTO	N° TITOLO

PREZZO TOTALE

Data _____

Firma del dichiarante _____

Si allega fotocopia del documento di identità del dichiarante (art. 45 DPR 445 del 28/12/2000)

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI

Ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 si informa che:

1) i dati personali raccolti obbligatoriamente a seguito della richiesta di offerta promozionale "lo viaggio in famiglia - abbonamenti" verranno trattati

2) il soggetto titolare del trattamento è ASF AUTOLINEE srl

3) i suddetti dati potranno essere comunicati a società controllate e/o collegate per le finalità di cui sopra.

L'interessato è titolare degli specifici diritti previsti dall'art. 7 e seguenti del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 cui si rimanda per il contenuto.

Ogni richiesta in tal senso dovrà essere indirizzata a ASF AUTOLINEE srl - Via Asleago 16/18 - 22100 Como.

Firma del dichiarante _____

L'Azienda si riserva di richiedere a campione la copia dello stato di famiglia al fine di verificare la presente certificazione

MODULO Autocertificazione "lo viaggio in famiglia-abbonamenti"

01 feb 2011