

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____ Nato a _____ il _____

residente in

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

DICHIARA in qualità di genitore o di chi ne fa le veci di

Figlio 1, minore di
14 anni non compiuti

Cognome _____ Nome _____ Nato a _____ il _____

Figlio 2, minore di
14 anni non compiuti

Cognome _____ Nome _____ Nato a _____ il _____

Figlio 3, minore di
14 anni non compiuti

Cognome _____ Nome _____ Nato a _____ il _____

che i figli minori di 14 anni non compiuti sopra elencati, possono usufruire delle offerte
io viaggio in famiglia biglietti
quando viaggiano accompagnati dalle seguenti persone,
essendo a loro legati da vincolo di parentela (fratello/sorella, nonno/a-nipote, zio/a-nipote)

genitore fratello/sorella nonno/a zio/a _____
Cognome _____ Nome _____ Nato a _____ il _____

genitore fratello/sorella nonno/a zio/a _____
Cognome _____ Nome _____ Nato a _____ il _____

genitore fratello/sorella nonno/a zio/a _____
Cognome _____ Nome _____ Nato a _____ il _____

genitore fratello/sorella nonno/a zio/a _____
Cognome _____ Nome _____ Nato a _____ il _____

genitore fratello/sorella nonno/a zio/a _____
Cognome _____ Nome _____ Nato a _____ il _____

genitore fratello/sorella nonno/a zio/a _____
Cognome _____ Nome _____ Nato a _____ il _____

genitore fratello/sorella nonno/a zio/a _____
Cognome _____ Nome _____ Nato a _____ il _____

genitore fratello/sorella nonno/a zio/a _____
Cognome _____ Nome _____ Nato a _____ il _____

genitore fratello/sorella nonno/a zio/a _____
Cognome _____ Nome _____ Nato a _____ il _____

Data _____ Firma del dichiarante _____ Per ricevuta _____

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 nr.196 si informa che:

1) i dati personali raccolti obbligatoriamente a seguito della richiesta di offerta promozionale "io viaggio in famiglia - spostamenti occasionali" verranno trattati esclusivamente per finalità contrattuali in ossequio alla normativa vigente

2) il soggetto titolare del trattamento è il Responsabile del Servizio Trasporti del Comune di Besana in Brianza

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, n196 cui si rimanda per il contenuto

Ogni richiesta in tal senso dovrà essere indirizzata al Comune di Besana in Brianza, Servizio Trasporti, via Roma 1 - 20842 Besana in Brianza (MB)

Firma del dichiarante (leggibile) _____

Il presente modulo di autocertificazione, convalidato dal Comune di Besana in Brianza, vale come tessera provvisoria per la circolazione gratuita sul trasporto pubblico urbano "Linea Rossa" e "Servizi urbani a chiamata" gestiti da Cattaneo Autoservizi.

Spazio per la convalida del Comune di Besana in Brianza

Richiesta presentata al Comune di Besana in Brianza in data: _____