



TPER S.p.A. Via di Saliceto, 3  
40128 - Bologna  
C.F. e P.I. 03182161202

**MODULO DI RICHIESTA**  
**ABBONAMENTO "MI MUOVO INSIEME" ANNO 2018**  
**FAMIGLIE NUMEROSE, DISABILI E ALTRE CATEGORIE**  
Solo per i residenti nei Comuni della Regione Emilia Romagna  
Ai sensi della delibera della Giunta Regionale dell'Emilia Romagna n. 1982/2015

Io sottoscritto/a

Cognome		Nome	
Nato/a il	Comune	Provincia	Stato
Comune di residenza		C.A.P.	Provincia
Via/Piazza		N°	
Codice Fiscale	<input type="text"/>	Sesso M	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Cellulare	Telefono	E-mail	

dichiaro

che la presente richiesta è presentata sotto la propria personale responsabilità secondo le disposizioni presenti sul sito TPER all'indirizzo [www.tper.it](http://www.tper.it)

dichiaro inoltre di essere a conoscenza di quanto segue

- l'Amministrazione locale predisporrà controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
- nel caso di falsa dichiarazione dei requisiti si provvederà al recupero del costo complessivo del titolo di viaggio, senza agevolazione alcuna, ed all'applicazione delle sanzioni previste dalla Legge;
- è consentita la fruizione di una sola delle agevolazioni tariffarie previste;
- l'abbonamento acquistato può essere sostituito solo nel mese di acquisto e comunque entro 7 giorni dalla data di inizio validità;
- nel caso in cui il richiedente sia già in possesso di altro abbonamento, il rilascio di nuovo abbonamento in esito alla presente richiesta non comporta il rimborso totale o parziale dell'abbonamento già in essere
- in caso di decesso del titolare, o in ogni altro caso di mancato utilizzo, l'abbonamento non è rimborsabile
- l'Amministrazione locale si riserva di procedere ad accertamenti allo scopo di verificare la regolarità delle posizioni dichiarate e sottoscritte dai cittadini sulla base dei moduli all'occorrenza richiesti a TPER
- I dati saranno conservati per un massimo di 6 anni pari alla validità della tessera di abbonamento

**INFORMATIVA DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  
(Informativa resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003)

La informiamo che i Suoi dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

- 1) rilascio dei titoli di viaggio;
- 2) adempiere ad obblighi derivanti da leggi, norme e regolamenti comunitari, leggi regionali - in particolare la disciplina tariffaria di trasporto pubblico locale in favore di particolari categorie;
- 3) adempiere ad obblighi contrattuali con Enti territoriali e di natura contabile e fiscale.

Il conferimento dei dati e il relativo trattamento sono obbligatori in relazione alle finalità indicate, ne consegue che l'eventuale rifiuto a fornire i dati per tali finalità potrà determinare l'impossibilità di TPER S.p.A. a dare corso ai rapporti contrattuali medesimi e agli obblighi di legge. I dati personali verranno trattati in forma cartacea ed informatizzata nel rispetto delle disposizioni di legge atte a garantire la riservatezza, la sicurezza e l'esattezza dei dati, l'aggiornamento e la pertinenza dei dati rispetto alle finalità dichiarate. I dati di cui trattasi potranno essere comunicati ad altri enti/aziende per i servizi soggetti ad integrazione tariffaria, nonché ai soggetti preposti al controllo dei dati auto dichiarati. Informativa completa e dettagliata è disponibile sul sito internet di TPER S.p.A.: [www.tper.it](http://www.tper.it).

Il/la sottoscritto/a, rilascia il consenso al trattamento dei dati personali per finalità promozionali e di marketing sia da parte di soggetti terzi appositamente incaricati da TPER spa sia da parte di TPER medesima tramite:

contatti telefonici  n° telefono riportato nel riquadro dati

\_\_\_\_\_ firma del dichiarante

mail  indirizzo mail riportato nel riquadro dati

\_\_\_\_\_ firma del dichiarante

\_\_\_\_\_ data

**Spazio riservato all'incaricato alla vendita**

Identificazione del richiedente: Tipo documento  Patente  Carta d'Identità  Altro  Richiesta cambio di residenza

N° documento \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_

N.B. presentarsi muniti di documento d'identità in corso di validità e, per la prima emissione, anche di una foto formato tessera.

**ASP Circondario Imolese**

\_\_\_\_\_ timbro e firma dell'operatore che ha dato assistenza alla compilazione

**Incaricato alla vendita**

Matricola \_\_\_\_\_

