

MODULO PER RICHIESTA DI DUPLICATO DI TESSERA DI RICONOSCIMENTO E/O ABBONAMENTO PERSONALE

(SOLO PER DOCUMENTI EMESSI DALLE BIGLIETTERIE CTT Nord srl)
ALLEGARE FOTO RECENTE IN CASO DI RICHIESTA DI DUPLICATO TESSERA E COPIA DOCUMENTO IDENTITA'

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:		COGNOME E NOME	SESSO: M/F	CODICE FISCALE	
DATA DI NASCITA		LUOGO DI NASCITA	PROV.	NAZIONALITA'	
RESIDENTE IN	PROV.	CAP	VIA/PIAZZA	N	
DOMICILIO (indicare solo se diverso dalla Residenza)	PROV.	CAP	VIA/PIAZZA	N	

***NB:** In caso di soggetto minorenni, la richiesta è inoltrata dal genitore/tutore, **allegando copia di documento di identità in corso di validità dotato di foto del dichiarante**. Riportare nelle caselle sottostanti i dati del minore.

PER CONTO DEL MINORE RICHIEDENTE:		COGNOME E NOME			
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	PROV.	NAZIONALITA'		

RICHIESTE, A CAUSA DI FURTO/SMARRIMENTO, IL DUPLICATO DEL SEGUENTE DOCUMENTO

(compilare le caselle interessate)

Abb.to URBANO di	Abbonamento EXTRAURBANO :	
<input type="checkbox"/> Annuale ordinario <input type="checkbox"/> Annuale ridotto studenti <input type="checkbox"/> Annuale ridotto lavoratori - pensionati I/O <input type="checkbox"/> Mensile ordinario <input type="checkbox"/> Mensile ridotto studenti <input type="checkbox"/> Mensile ridotto lavoratori - pensionati I/O <input type="checkbox"/> Annuale L.R.100/98	<input type="checkbox"/> Annuale ordinario <input type="checkbox"/> Mensile ordinario <input type="checkbox"/> Trimestrale ordinario <input type="checkbox"/> Semestrale ordinario <input type="checkbox"/> Settembre-giugno ridotto studenti <input type="checkbox"/> Mensile ridotto dipendenti Lusid/Magna <input type="checkbox"/> Annuale L.R.100/98	<input type="checkbox"/> Abbonamento mensile Pegaso <input type="checkbox"/> Abbonamento annuale Pegaso da <input type="text"/> a <input type="text"/> con urbano di <input type="text"/> associato alla tessera n°: <input type="text"/>

TESSERA DI RICONOSCIMENTO: per abbonamenti ORDINARI per abbonamenti RIDOTTI L.R.100/98 Pegaso

Allega alla presente denuncia di smarrimento presentata presso

oppure

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n°445, consapevole delle sanzioni penali a cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 dello stesso DPR ed **allegando copia di documento di identità in corso di validità dotato di foto**

DICHIARA

di aver smarrito/subito il furto dell'abbonamento e/o tessera di riconoscimento di cui si richiede il duplicato.

DOCUMENTO IDENTITA' RICHIEDENTE: TIPO	N°	luogo rilascio	data rilascio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data
Firma del Richiedente

Il presente modulo, compilato in tutte le sue parti e corredato di foto tessera e, nel caso di minori, di copia del documento di identità del genitore/tutore, deve essere presentato dal richiedente **direttamente ed esclusivamente** presso i **punti vendita CTT Nord srl**.

La tessera ha validità di 5 anni a partire dalla data di presentazione della richiesta presso il punto vendita.

INFORMATIVA TUTELA DATI PERSONALI (per richiesta tessera di riconoscimento).

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 si informa che il titolare del trattamento dei dati per le finalità connesse all'emissione delle tessere di riconoscimento è CTT Nord srl. I dati sono trattati con strumenti elettronici e cartacei in conformità del decreto suddetto. Per l'esercizio dei diritti dell'interessato, si rimanda all'Informativa completa che è disponibile presso le biglietterie aziendali e sul sito internet www.cttnord.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO PARTICOLARE DI DATI COMUNI

Presta il suo consenso per l'utilizzo dei dati comuni ai fini statistici e dell'invio di materiale pubblicitario o informativo

Autorizzo Non autorizzo Firma