RegioneLombardia

io viaggio in famiglia

ASF AUTOLINEE

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 ***"Io viaggio in famiglia-abbonamenti"***

DICHIARA

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 nr. 196 si informa che:
1) i dati personali raccolti obbligatoriamente a seguito della richiesta di offerta promozionale "io 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 Asiago 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