

RICHIESTA SCONTO ABBONAMENTO INTEGRATO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Art. 47 D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000

Il sottoscritto/a _____ nato il _____

a _____ residente in Via _____

Comune _____ C.F. _____

DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare è composto di n. ____ figli in possesso di abbonamento extraurbano SVT

Con tessera n. _____

Con tessera n. _____

Con tessera n. _____

Con tessera n. _____

E pertanto ha diritto all'acquisto dell'abbonamento integrato:

2° figlio	urbano euro 51,00	suburbano euro 76,50
3° figlio	urbano euro 48,00	suburbano euro 72,00

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 47 DEL DPR n. 445/00 IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITA' NEGLI ATTI, USO ESIBIZIONE DI DOCUMENTI FALSI O CONTENENTI DATI NON PIU' RISPONDENTI AL VERO, CONFERMA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA' TUTTE LE DICHIARAZIONI INNANZI RESE.

SONO OBBLIGATO ALTRESI', IN CORSO DI VALIDITA' DELLA SVT CARD, A COMUNICARE A SVT QUALSIASI CAMBIAMENTO DEI DATI SOPRA RIPORTATI, NONCHE' DELLA CONDIZIONE DI STUDENTE

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE STATO EDOTTO E DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA AI SENSI D.LGS N° 196/03 E DEI DIRITTI DI CUI ALL'ART.7 DELLO STESSO, E, PER LE FINALITA' INDICATE, CONSENTE L'UTILIZZO DEI PROPRI DATI, NELLE FORME E NEI LIMITI CONSENTITI DALLE VIGENTI NORME.

Data richiesta _____

firma del RICHIEDENTE _____

Ufficio commerciale

data ___/___/___

matricola operatore _____