UNICO CAMPANIA

BONUS TPL
D.L. 50 del 17/05/22

Riservato all'ufficio

POST. OP.

ESITO ☐ RESPINTO ☐ APPROVATO

MODULO DI RICHIESTA ABBONAMENTO

DATI OBBLIGATORI

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

DATA DI NASCITA G G M M A A A A

SESSO M F

COMUNE DI NASCITA

INDIRIZZO

N.

C.A.P.

COMUNE

PROVINCIA

NAZIONE

DOCUMENTO D'IDENTITÀ

N.

EMESSO DA / IL

DATI FACOLTATIVI

TELEFONO FISSO

TELEFONO CELLULARE

E-MAIL

INFO ABBONAMENTO

RICHIEDO IL RILASCIO/RINNOVO DELL'ABBONAMENTO DAL MESE DI

CATEGORIA: ☐ **MENSILE** ☐ **ORDINARIO** ☐ **ORDINARIO AGEVOLATO ISEE** ☐ **STUDENTI** ☐ **STUDENTI AGEVOLATO ISEE** ☐ **OVER 65 AGEVOLATO ISEE**

☐ **INTEGRATO** | **AZIENDALE** Specificare l'Azienda ☐ **AIR CAMPANIA** ☐ **ANM** ☐ **BUSITALIA CAMPANIA** ☐ **EAV** ☐ **EAV AUTOLINEE** ☐ **SITA SUD** ☐ **TROTTA** **ALTRO**

FOTOTESSERA o N° CARD

TARIFFA: (BARRARE LA TARIFFA PRESCELTA)

☐ URBANO **NAPOLI** ☐ URBANO/SUBURBANO **AVELLINO** ☐ URBANO/SUBURBANO **BENEVENTO** ☐ URBANO/SUBURBANO **CASERTA** ☐ URBANO/SUBURBANO **SALERNO**

☐ URBANO **ALTRI COMUNI**

EXTRAURBANO NA AC **FASCIA** 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

DA Specificare il Comune di partenza

A Specificare il Comune di destinazione

Agevolazione ISEE, allegare l'attestazione ISEE, in corso di validità e priva di annotazioni, riferita all'ultima dichiarazione dei redditi.
Per l'agevolazione studenti, limite di età 26 anni, compilare l'autocertificazione in qualità di studente posta sul retro del modulo.

DATI BONUS (Da allegare al presente modulo)

CODICE BONUS (Inserire le ultime 12 cifre)

GESTORE TRASPORTO

IMPORTO BONUS ,

DATA DI SCADENZA DEL BONUS / /

Effettuo versamento di € _____ differenza tra la **tariffa** dell'abbonamento e l'importo del **BONUS TPL**

Effettuo versamento per la **smart card** ☐ € 5,00 1ª emissione ☐ € 0,00 per rinnovo **card S/N**

FIRME SUL RETRO >

da compilarsi a cura del personale addetto

Si attesta che il Sig./ la Sig.ra _____ ha presentato richiesta di abbonamento con bonus trasporti valido a partire da _____ anno _____ consegnando la prescritta documentazione e versando € _____ comprensivo dell'eventuale costo della smart card.

Firma dell'operatore _____ Data ___/___/___

CONSORZIO UNICOCAMPANIA

POST.

AUTOCERTIFICAZIONE DELLA QUALITÀ DI STUDENTE (MAX 26 ANNI)
ART. 46 - D.P.R. 28/12/2000 N° 445

In caso di minore, l'autocertificazione deve essere compilata dal genitore o dal tutore (specificando padre/madre)

IO SOTTOSCRITTO/A

COMUNE DI NASCITA DATA DI NASCITA G G M M A A A A

DOCUMENTO D'IDENTITÀ N.

EMESSO DA IL G G M M A A A A

A conoscenza di quanto prescritto dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445 sulla responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

☐ Di avere la qualità di studente ed essere iscritto per l'anno scolastico/accademico _____/_____

☐ Che il minore ha la qualità di studente ed è iscritto per l'anno scolastico _____/_____

Presso:

☐ **Scuola primaria** ☐ **Scuola secondaria 1° grado** ☐ **Scuola secondaria 2° grado** ☐ **Università** ☐ **Corso di formazione professionale**

Istituto/Facoltà _____

Sito in _____ Via _____

LUOGO _____ DATA ___/___/___ FIRMA (OBBLIGATORIA) _____

PRIVACY E SOTTOSCRIZIONE

PROTEZIONE DEI DATI - Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) si informa che il **Consorzio UnicoCampania** e le **Società di Trasporto** tratteranno i dati personali di cui al presente modulo e gli ulteriori dati contenuti nelle autodichiarazioni e documentazione allegata (necessaria per fruire delle eventuali agevolazioni richieste dall'utente) in qualità di Contitolari del trattamento, per l'acquisto di titoli di viaggio integrati e/o per altri servizi a ciò connessi da lei richiesti; il Consorzio UnicoCampania, invece, agisce in qualità di responsabile del trattamento, per conto delle Società di Trasporto, per l'acquisto di titoli di viaggio aziendali. L'informativa rilasciata dai Contitolari (per i titoli di viaggio integrati) ed il documento informativo relativo all'acquisto di titoli di viaggio aziendali sono disponibili nella sezione "Modulistica" del sito istituzionale di UnicoCampania (https://www.unicocampania.it/abbonamenti-annuali#modulistica). Con la seguente sottoscrizione, dichiaro di aver ricevuto il documento informativo ex art. 13 GDPR relativo alla tipologia di titolo di viaggio acquistato.

DATA ___/___/___ FIRMA (OBBLIGATORIA) _____

Come indicato nell'informativa, i Suoi dati personali potranno essere trattati per finalità di promozione commerciale, relativa anche a servizi diversi da quelli di cui al presente modulo e/o resi da terzi soggetti rispetto ai Contitolari del trattamento; questo trattamento si basa sul Suo consenso, ai sensi dell'art. 6, par. 1, lett. a), GDPR, espresso mediante il seguente campo: ☐ **acconsento** ☐ **non acconsento** all'utilizzo dei dati di contatto per finalità di promozione commerciale relative a prodotti o servizi sia analoghi sia diversi a quelli oggetto della vendita effettuate con qualsivoglia strumento di comunicazione. In caso di acquisto di un titolo aziendale, le attività di promozione, ove del caso, sono disciplinate dall'informativa resa dalla Società di trasporto cui fa riferimento il titolo stesso, in qualità di Titolare autonomo.

DATA ___/___/___ FIRMA _____

SETTEMBRE 2022

CONSORZIO UNICOCAMPANIA

Per informazioni
Consorzio Unicocampania
Piazza Matteotti 7, 80133 Napoli
info@unicocampania.it

Tel. 081.551 31 09
Fax 081.552 12 37
www.unicocampania.it

consorzio-unicocampania