MODULO DI RICHIESTA TESSERA BIP DATI PERSONALI (intestatario della Tessera)

QUADRO A

Si prega di scrivere in stampatello

Cognome..... Nome..... ..... M ☐ F ☐

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Tel/Cell.....

Comune di nascita..... ..... Prov.....

Data di nascita...../...../.....

Residenza (Via/Corso/Piazza)..... N.....

Cap..... ..... Comune..... ..... Prov.....

Email.....

IN CASO DI MINORE IL GENITORE O CHI NE ESERCITA LA POTESTÀ

Cognome..... Nome..... M ☐ F ☐

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Tel/Cell.....

Comune di nascita..... ..... Prov.....

Data di nascita...../...../.....

Residenza (Via/Corso/Piazza)..... N.....

Cap..... ..... Comune..... ..... Prov.....

Email.....

QUADRO B

RITIRO TESSERA - SELEZIONARE LA MODALITÀ

☐ CONSEGNA DELLA SMART CARD TRAMITE SERVIZIO POSTALE Direttamente all'indirizzo di consegna (con invio della smart card entro 20 giorni dalla ricezione del pagamento da parte di ASP SPA)

QUADRO C

CONSEGNA TESSERA

Cognome.....…… Nome..... ……...……..

Residenza (Via/Corso/Piazza).....…….. N.....

Cap.....…… Comune..... …..... Prov.....

L'istanza/dichiarazione, con allegata copia fotostatica del documento di identità, è formulata ai sensi del DPR 445/2000. Trovano applicazione le sanzioni previste dall'art. 76 del citato DPR per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

Data .....

FOTO

RECENTE

Firma dell'intestatario

.....
.....
(per il minore, firma del genitore o di chi ne fa le veci).

SE NON COMPILATO LA TESSERA VERRÀ CONSEGNATA ALL'INDIRIZZO DI RESIDENZA FOTO RECENTE ATTENZIONE - FIRMARE ANCHE IL RETRO DEL MODULO

CONDIZIONI GENERALI / INFORMATIVA PER L'UTILIZZO DELLA TESSERA PERSONALE BIP PER FINALITÀ CONNESSE AL TRASPORTO

Al momento della richiesta occorre allegare al presente modulo una foto tessera e la fotocopia di un documento di riconoscimento valido. LA CARD MICROCHIP è strettamente personale, non è cedibile né rimborsabile, è valida per 4 anni dalla data di rilascio e costituisce di per sé documento di viaggio. Essa dovrà essere ricaricata con l'abbonamento corrispondente al totale di zone, tratte o fasce attraversate dal percorso prescelto, presso i punti vendita autorizzati. L'uso irregolare o la mancanza dell'abbonamento o della tessera personale comportano l'applicazione delle sanzioni previste. IN CASO DI CONTROLLO è consigliabile avere anche con sé la ricevuta di pagamento -scontrino- (o anche una fotocopia) emessa dal rivenditore al momento dell'acquisto del titolo, che riporta tutti i dati necessari per un controllo a vista. A richiesta del personale incaricato, è necessario esibire anche un documento d'identità valido. Alterazioni o contraffazioni saranno penalmente perseguite. DUPLICATO: In caso di smarrimento, furto o distruzione dell'abbonamento, il titolare potrà richiedere il rilascio di un duplicato al costo di € 5,00. La richiesta deve essere presentata personalmente, presentando denuncia di furto o dichiarazione di smarrimento.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13, REGOLAMENTO UE 2016/679 (IL "REGOLAMENTO")

Il Titolare del trattamento è Asti servizi Pubblici S.p.A. con sede ad Asti, in corso don Minzioni, 86. Il trattamento avverrà mediante strumenti manuali, informatici e telematici, con specifiche procedure e per garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. I dati personali da Lei conferiti non saranno oggetto di diffusione o comunicazione. Gli stessi, ivi inclusa la fototessera, saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento per le seguenti finalità: acquisto dell'abbonamento nominativo, rilascio della tessera personale di riconoscimento o del duplicato di acquisto dell'abbonamento / tessera personale di riconoscimento, con adempimento dei relativi obblighi legali e fiscali. Il conferimento dei dati è facoltativo ma un Suo eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità per il Titolare di evadere le Sue richieste, ivi incluso il rilascio dell'abbonamento ed il suo utilizzo. Agli articoli da 15 a 22, Il Regolamento agevola l'esercizio dei diritti dell'Interessato. In ogni momento questi potrà esercitare i diritti riconosciuti dal Regolamento contattando il Titolare all'indirizzo privacy@asp.asti.it
Per prendere visione dell'informativa completa, può fare riferimento al sito www.asp.asti.it.

IN CASO DI MINORE, AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE O DI CHI NE ESERCITA LA POTESTA'

Cognome..... Nome..... M ☐ F ☐

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Tel/Cell.....

Comune di nascita..... Prov.....

Data di nascita...../...../.....

Residenza (Via/Corso/Piazza)..... N.....

Cap..... Comune..... Prov.....

Email.....

Proseguendo, si autorizzano la raccolta ed il trattamento dei dati necessari ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679, così come previsto nel **MODULO DI RICHIESTA TESSERA BIP** e si dichiara di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutela nei confronti del minore.