

Sassari, _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ e residente a _____

CAP _____ in via _____ n. _____

telefono _____ E-mail _____ @ _____

Matricola n. _____ Codice Fiscale _____

Eventuale domicilio (se differente dalla residenza): _____

DICHIARA

di essere iscritto per l'anno accademico 2021 – 2022 presso (indicare il Dipartimento universitario) _____

dell'Università degli Studi di Sassari, di essere soggetto al pagamento della tassa regionale ERSU (salvo specifici esoneri e/o aventi diritto al rimborso) e di avere, al fine della concessione dell'abbonamento studenti agevolato, una situazione reddituale **pari o inferiore a € 25.500,00 come da certificazione ISEE esibita** (indicare il numero di protocollo INPS-ISEE presente nell'attestazione ISEE in corso di validità: _____ scadenza _____).

E CHIEDE il **Rilascio** della TESSERA STUDENTI (Card Contact – Less) - *Allega una fototessera* la **Convalida** della TESSERA STUDENTI (Card Contact – Less) n. _____ in suo possesso (che si presenta per il rinnovo) per avere diritto all'**abbonamento annuale studenti ERSU agevolato** (valido dal 1° settembre 2021 al 31 agosto 2022) al prezzo di **€ 10,00** (con i contributi di E.R.S.U. e Regione Autonoma della Sardegna, di cui alla Deliberazione G.R. n. 32/18 del 29/07/2021 – art.5, comma 33, della L.R. n. 48 del 28/12/2018).

Il/la sottoscritto/a **DICHIARA**, inoltre, di essere a conoscenza delle conseguenze penali derivanti da dichiarazione mendace **E SI IMPEGNA**, qualora decada dallo status di studente (mancato pagamento tasse universitarie, rinuncia allo studio, ecc.), a restituire immediatamente la Card Uno ad ATP S.p.A. senza avere diritto al rimborso di eventuali periodi non usufruiti.

Ai sensi dell'art. 38 DPR 445/00 la dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del personale addetto ovvero sottoscritta dall'interessato unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

DOCUMENTO D'IDENTITA' rilasciato da _____ il _____ VISTO FIRMARE - L'IMPIEGATO ADDETTO
_____ data di scadenza _____ (spazio riservato all'ufficio)
(tipo e numero)

ALLEGA FOTOCOPIA NON AUTENTICATA DEL DOCUMENTO (La fotocopia del documento deve essere presentata quando la sottoscrizione del dichiarante non avvenga alla presenza del personale addetto)

Trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 2016/679

Ai sensi di quanto previsto dalla normativa vigente in materia di tutela dei dati personali. La informiamo che i Suoi dati personali verranno trattati per le finalità richieste per l'esecuzione del servizio. I Suoi dati verranno trattati con mezzi informatici e/o manuali al solo scopo di rendere il servizio richiesto. Il conferimento dei dati di cui alla presente informativa è obbligatorio per usufruire del servizio. Titolare del trattamento dei Suoi dati è ATP – Azienda Trasporti Pubblici S.p.A. di Sassari che potrà trasmetterli all'Università o all'E.R.S.U., oltre che all'Assessorato dei Trasporti della Regione Autonoma della Sardegna. Potrà revocare il consenso in qualsiasi momento, fermo restando che alla revoca del consenso non si potrà più dare luogo all'esecuzione del servizio (art. 7 Regolamento 2016/679).

(Autorizzazione facoltativa) In relazione al trattamento dei Suoi dati personali, il consenso deve essere espresso per ricevere le informazioni alla clientela attinenti al servizio di trasporto pubblico ed alle attività di ATP S.p.A., sondaggi, indagini di mercato e/o soddisfazione del cliente, informazioni su agevolazioni tariffarie per i possessori dei requisiti richiesti.

Autorizzo Non autorizzo 

Firma del Richiedente