


RICHIESTA TESSERA OVER 65 ANNI (CARD CONTACT – LESS)

Sigla operatore (spazio riservato all'ufficio) _____

Sassari, _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ e residente a _____

CAP _____ in via _____ n. _____

telefono _____ E-mail _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

 il **rilascio** della TESSERA OVER 65 (card contact - less) "CARD UNO" per avere diritto alla seguente tipologia di abbonamenti:

 Mensile over 65 anni € 16,50
 Mensile over 65 anni Area vasta € 50,00
 Annuale over 65 anni € 135,00
 DOCUMENTO D' IDENTITA' ESIBITO

 VISTO FIRMARE - L'IMPIEGATO ADDETTO

 (spazio riservato all'ufficio)

 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)

 Allega una foto tessera

Trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 2016/679

 (l'informativa completa ad uso degli utenti è consultabile presso il sito istituzionale di ATP Sassari – S.p.A. al link <https://www.atpsassari.it/pagina/privacy>)

I dati comunicati verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse al perfezionamento dell'acquisto dei servizi di mobilità forniti da ATP Sassari S.p.A., all'esecuzione e adempimento dei contratti di trasporto, nonché per la relativa gestione amministrativa, la rendicontazione, la verifica delle autocertificazioni e gli adempimenti contrattuali e normativi. Il conferimento dei dati è condizione indispensabile per l'ottenimento del servizio. Titolare del Trattamento dei suoi dati è: ATP - Azienda Trasporti Pubblici di Sassari S.p.A. I dati oggi conferiti potranno essere trasmessi - per finalità strettamente connesse ai contratti di trasporto - alla RAS - Regione Autonoma della Sardegna. Il consenso oggi prestato potrà essere revocato ai sensi dell'art. 7 del GDPR 2016/679, fermo restando che in tal caso non si potrà più dare luogo all'esecuzione del servizio.

(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 di soddisfazione del cliente, informazioni su agevolazioni tariffarie per i possessori dei requisiti richiesti.

 Autorizzo

 Non autorizzo


 Firma del Richiedente