

Richiesta abbonamento annuale ai servizi di trasporto pubblico – Working Pass -

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NOME* _____ COGNOME* _____ Sesso: M F

LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA* _____

TEL. ABITAZIONE* _____ TEL. UFFICIO* _____

CELLULARE _____ E-MAIL _____

RESIDENTE IN:

INDIRIZZO* _____ LOCALITA' _____

CAP* _____ COMUNE* _____ PROVINCIA* _____

DOMICILIATO IN (indicare solo se diverso dalla residenza):

INDIRIZZO* _____ LOCALITA' _____

CAP* _____ COMUNE* _____ PROVINCIA* _____

DIPENDENTE DELLA SOCIETÀ /ENTE* _____

SEDE AZIENDALE* _____ MATRICOLA _____

CHIEDE DI SOTTOSCRIVERE*

<input type="checkbox"/> Abbonamento annuale ATAF&LINEA alla TARIFFA AGEVOLATA €285,20 (allegare n°1 foto tessera)
<input type="checkbox"/> Abbonamento annuale PEGASO (indicare la tratta e l'integrazione con le reti urbane) SE POSSEDUTA INDICARE IL NUMERO DI TESSERA PEGASO _____ TRATTA DA A CON INTEGRAZIONE CON LE RETI URBANE DELLA: <input type="checkbox"/> CITTÀ DI ORIGINE <input type="checkbox"/> CITTÀ DI DESTINAZIONE <input type="checkbox"/> ENTRAMBE LE CITTÀ <input type="checkbox"/> NESSUNA DELLE CITTÀ
<input type="checkbox"/> Tessera PEGASO (obbligatoria per acquistare l'abbonamento PEGASO. Se non posseduta compilare anche il modulo di richiesta tessera Pegaso e allegare n°1 foto tessera)

E CON CIÒ DICHIARO DI ESSERE A CONOSCENZA DELLE CONDIZIONI E MODALITÀ DI PAGAMENTO DEI PRODOTTI RICHIESTI

Data _____

Firma _____

* DATI OBBLIGATORI

Riservato all'ufficio

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, io sottoscritto attesto che il presente modulo è stato compilato e firmato in mia presenza previo accertamento dell'identità del dichiarante avvenuto a mezzo di _____ Lo stesso dichiarante è stato preventivamente ammonito, ai sensi dell'art. 76 dello stesso Decreto, sulle sanzioni cui può andare incontro in caso di dichiarazione non veritiera.

Data _____ Firma dell'incaricato _____

Richiesta di abbonamento annuale ai servizi di trasporto pubblico – Working Pass -

Responsabilità*

Il sottoscritto _____
prende atto che le dichiarazioni e informazioni fornite sono rilasciate ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ed è consapevole delle sanzioni penali cui si può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art.76 dello stesso Decreto.

Firma _____

Trattamento dei dati*

Preso atto di quanto esposto nell'informativa ex art. 13 del D. Lgs. 196/2003 sui trattamenti conseguenti alla presentazione del presente modulo, esprimo il mio consenso per i trattamenti ivi descritti limitatamente alle finalità connesse. In particolare acconsento ai trattamenti necessari all'invio di comunicazioni comunque inerenti prodotti o iniziative promosse da ATAF a vantaggio della propria clientela.

Firma _____

NOTA: nel caso si intenda negare il consenso barrare la casella a lato

PER CORTESIA COMPILI ANCHE QUESTA SEZIONE NON OBBLIGATORIA. CI AIUTERÀ A MIGLIORARE LA NOSTRA OFFERTA

FINO AD ORA CON CHE FREQUENZA UTILIZZA I SERVIZI DI TRASPORTO PUBBLICO

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Tutti i giorni | <input type="checkbox"/> Dal lunedì al venerdì (5 giorni/settimana) | <input type="checkbox"/> Il sabato e la domenica |
| <input type="checkbox"/> 2-4 giorni alla settimana | <input type="checkbox"/> 1 giorno alla settimana | <input type="checkbox"/> meno di 1 giorno a settimana |

FINO AD ORA QUALE È LA MOTIVAZIONE DELLO SPOSTAMENTO CON I SERVIZI DI TRASPORTO PUBBLICO

- | | | |
|---------------------------------------|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lavoro | <input type="checkbox"/> Studio | <input type="checkbox"/> Acquisti |
| <input type="checkbox"/> Tempo libero | <input type="checkbox"/> Visite mediche/pratiche presso uffici | <input type="checkbox"/> Turismo |

TITOLO DI VIAGGIO FINORA UTILIZZATO

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nuovo Cliente | <input type="checkbox"/> Mensile Ordinario | <input type="checkbox"/> Annuale Ordinario |
| <input type="checkbox"/> Biglietti di vario tipo | <input type="checkbox"/> Mensile Studenti | <input type="checkbox"/> Annuale Studenti |
| <input type="checkbox"/> Carta Agile | <input type="checkbox"/> Mensile lavoratori | <input type="checkbox"/> Altro Titolo _____ |

LINEE ATAF&LINEA PRINCIPALMENTE UTILIZZATE (max 3 linee) _____

GRAZIE