



Regione Lombardia



in famiglia abbonamenti

Tessera S.A.F. Società Autoservizi Fontaneto s

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____ Nato a _____ il _____

residente in

Via, Piazza e n° civico _____ Comune _____ CAP _____ Prov _____

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, dall'art. 76 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, per poter usufruire dell'offerta **io viaggio in famiglia abbonamenti**

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare è composto da:

Rapporto di parentela	Cognome _____	Nome _____	Nato a _____	il _____
Rapporto di parentela	Cognome _____	Nome _____	Nato a _____	il _____
Rapporto di parentela	Cognome _____	Nome _____	Nato a _____	il _____
Rapporto di parentela	Cognome _____	Nome _____	Nato a _____	il _____
Rapporto di parentela	Cognome _____	Nome _____	Nato a _____	il _____
Rapporto di parentela	Cognome _____	Nome _____	Nato a _____	il _____
Rapporto di parentela	Cognome _____	Nome _____	Nato a _____	il _____

Data _____ Firma del dichiarante _____ Per ricevuta _____

Si allega fotocopia del documento di identità del dichiarante e di tutte le persone i cui nominativi sono riportati nell'autocertificazione (art 45 DPR 445 del 28.12.2000)

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI

Ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 nr.196 si informa che:

- 1) i dati personali raccolti obbligatoriamente a seguito della richiesta di offerta promozionale 'io viaggio in famiglia - abbonamenti' verranno trattati esclusivamente per finalità contrattuali in ossequio alla normativa vigente
 - 2) il soggetto titolare del trattamento è S.A.F. Società Autoservizi Fontaneto s.r.l.
 - 3) i suddetti dati potranno essere comunicati a società controllate e/o collegate per le finalità di cui sopra
- L'interessato è titolare degli specifici diritti previsti dall'art 7 e seguenti del D.Lgs. 30/06/2003, n196 cui si rimanda per il contenuto
Ogni richiesta in tal senso dovrà essere indirizzata a S.A.F. Società Autoservizi Fontaneto s.r.l. via Novara n°12 28012 Cressa

Firma del dichiarante (leggibile) _____