



MODULO RICHIESTA ABBONAMENTI STUDENTI

Scrivere in stampatello leggibile

Allegare 1 foto formato tessera e fotocopia del documento del richiedente

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art.46 D.P.R. 28/12/2000 N.445 e ss.mm.)

(indicare cognome/nome del richiedente - ad es. genitore/tutore se abbonato minore, del delegato o dell'abbonato se corrisp.al richiedente)

Il sottoscritto/a: Nato a: Il:
Indirizzo: Cap R.telefoni
Mail:

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del PDR 445/2000, ferma restando, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria responsabilità,

dichiara che i dati dello studente sono:

Cognome Nome
nato/a a il Sesso: F M
indirizzo città
C.fiscale: scuola classe
Abb.to richiesto: rete 1 linea o tratta indicare la linea tratta

Parte Riservata a Trieste Trasporti S.p.A. Data emissione: Tipo/Numero:

dichiara che i dati dello studente sono:

Cognome Nome
nato/a a il Sesso: F M
indirizzo città
C.fiscale: scuola classe
Abb.to richiesto: rete 1 linea o tratta indicare la linea tratta

Parte Riservata a Trieste Trasporti S.p.A. Data emissione: Tipo/Numero:

dichiara che i dati dello studente sono:

Cognome Nome
nato/a a il Sesso: F M
indirizzo città
C.fiscale: scuola classe
Abb.to richiesto: rete 1 linea o tratta indicare la linea tratta

Parte Riservata a Trieste Trasporti S.p.A. Data emissione: Tipo/Numero:

CONSENSO PER DATI DIVERSI DA QUELLI SENSIBILI
pienamente informato delle finalità e modalità del trattamento
dei dati, esprimo il consenso. (L.196/03 e ss.mm.)

Modalità di pagamento Contanti Assegno Pos

FIRMA