

RICHIESTA PER RIMBORSO ABBONAMENTO ANNUALE

Il/la sottoscritto/a _____

residente in _____ n° _____ CAP _____

città _____ prov. _____

codice fiscale _____

telefono _____

chiede il rimborso dell'abbonamento annuale

Ordinario Studenti under 26 anni Over 65 anni

Motivo della richiesta:

Decesso dell'intestatario dell'abbonamento

Il richiedente dichiara di essere erede di 1° grado dell'intestatario dell'abbonamento

esercente la patria potestà sull'intestatario dell'abbonamento

allo scopo acclude:

- la tessera d'abbonamento
- un certificato di morte in originale

e presenta:

- la propria carta d'identità

Cambio di residenza (possibile solo se previsto nel contratto/domanda di abbonamento rilasciato con l'abbonamento stesso)

allo scopo acclude:

- la tessera d'abbonamento
- un certificato della nuova residenza in originale

e presenta:

- il contratto/domanda di abbonamento
- la carta d'identità

Chiede inoltre che il rimborso venga effettuato mediante:

emissione di assegno circolare intestato a: _____

disposizione di bonifico bancario destinato a: _____
(codice IBAN: _____)

Il richiedente dichiara di essere consapevole che i dati forniti costituiscono autocertificazione ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 495 del C.P. e art. 76 del D.P.R. 445/2000) e di aver preso atto del fatto che **AMT si riserva ogni azione per la verifica di quanto dichiarato e che, nei casi di reati perseguibili d'ufficio, la stessa dovrà presentare denuncia all'Autorità Giudiziaria ai sensi delle leggi vigenti.**

_____ N° _____ de l _____
DATA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

_____ IL RICHIEDENTE

INFORMATIVA E MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Informativa resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003. I dati personali forniti saranno trattati da AMT S.p.A. ai soli fini strettamente necessari allo svolgimento del servizio richiesto. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale e informatizzata. Il conferimento dei dati anagrafici ha natura obbligatoria per le norme che regolano il rilascio della fattura. L'eventuale rifiuto a fornire tali dati comporterà l'impossibilità di rilasciare la fattura. I dati non saranno comunicati o diffusi. I diritti nei confronti del titolare del trattamento sono quelli previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003. Le loro modalità di esercizio sono quelle previste dagli articoli 8 e 9 del medesimo decreto. Il titolare del trattamento è AMT S.p.A., con sede in via Montaldo, 2-16137 Genova, in persona del suo legale rappresentante. Il responsabile del trattamento è il Dirigente responsabile dell'area Marketing/Commerciale. Per consultare l'elenco aggiornato dei Responsabili della Privacy vedere il sito www.amt.genova.it.

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 D. Lgs.196/2003, rilascia il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e nei limiti della nota informativa citata.

Sì No

_____ DATA

_____ IL RICHIEDENTE