



Regione Lombardia



Tessera (azienda) _____ *In famiglia abbonamenti*
N° _____

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 e 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 (art 45 DPR 445 del 28.12.2000)

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI 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 la Ditta SAPO S.p.A.
- 3) i suddetti dati potranno essere comunicati a società controllate e/o collegate per finalità di cui sopra

L'interessato è titolare degli specifici diritti previsti dall'art. 7 e seguenti del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 cui si rimanda per il contenuto. Ogni richiesta in tal senso dovrà essere indirizzata a SAPO S.p.A. Via Gasometro 17 27058 VOGHERA (PV)

Firma del dichiarante (leggibile) _____