



Regione Lombardia

Il sottoscritto



TESSERA n°

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 (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 Autoguidovie
 - 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 Autoguidovie via Quintiliano 18 Milano

Il presente modulo ha validità 60 giorni dalla data di compilazione, è necessario ritirare la tessera entro tale data.	Richiesta presentata presso:	Firma del dichiarante (leggibile) _____
	Il _____	