



MODULO PER LA RICHIESTA DEI DUPLICATI

Il/la sottoscritto/a

residente in **via**

prov. **tel.**.....

RICHIEDE

a causa di smarrimento o di furto il duplicato di:

- Abbonamento Annuale (rilasciato ai sensi della L.R.T. 100/'98)
- Abbonamento Annuale
- Abbonamento Semestrale
- Abbonamento Quadrimestrale

- Tessera di riconoscimento rilasciata ai sensi della L.R.T. 100/'98

Allega alla presente la relativa dichiarazione sostitutiva e versa:

- € 3,00 per il rimborso delle spese di duplicazione dell'abbonamento
- € 6,00 per il rimborso delle spese di duplicazione della tessera rilasciata ai sensi della L.R.T. 100/'98

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del dlgs 196/2003 si informa che il titolare del trattamento dei dati è CPT spa, che il titolare ha incaricato CTT srl del trattamento dei dati personali per le finalità connesse all'emissione delle tessere di riconoscimento. I dati sono trattati con strumenti elettronici e cartacei in conformità del decreto suddetto. Per l'esercizio dei diritti dell'interessato, si rimanda all'informativa completa che è disponibile presso le biglietterie aziendali e sul sito internet di CPT".

Data _____

N° meccanografico e Firma Agente _____

Firma Utente _____