



**SEDE DI.....**  
**MODULO PER LA RICHIESTA DELLA TESSERA DI RICONOSCIMENTO PER**  
**ABBONAMENTO PERSONALE URBANO ED EXTRAURBANO**

**Il/la sottoscritto/a .....** **nato a .....**  
**il .....** **residente in .....** **via .....** **prov. ....**  
**tel .....**

**Appartenente alla categoria**

- LAVORATORE DIPENDENTE**
- STUDENTE – scuola elementare**
- STUDENTE – scuola media inferiore**
- STUDENTE – scuola media superiore**
- STUDENTE – Università**
- ALTRE**

Chiede il rilascio della tessera di riconoscimento per l'uso dell'abbonamento:

URBANO di .....

EXTRAURBANO sull'autolinea N° .....

DA (origine).....

A (destinazione).....

Via.....

<p><b>RISERVATO ALL'UFFICIO</b></p> <p>.....N. Stazionamento</p> <p>.....N. Stazionamento</p>
---

Data .....

Firma .....

**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".

**RISERVATO ALLA BIGLIETTERIA AZIENDALE**

ESTREMI DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ: N°..... rilasciato/a da.....

**r** Ricevuto € 3,00 (diritto fisso) per il rilascio della tessera

**r** Rilasciata Tessera N° .....

Data.....

N° meccanografico e Firma Agente .....

Firma Utente.....