Azienda Metropolitana Trasporti e Sosta Catania S.p.A.
Socio unico: Comune di Catania – P.IVA e C.F. 04912390871
sede legale e operativa: XIII strada zona industriale, 95121 Catania
sede operativa e commerciale: via Plebiscito 747, 95124 Catania
Telefono 095 7519111 – PEC amtcatania@legalmail.it – www.amts.ct.it

Member of CISQ Federation
CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

RICHIESTA TESSERA DI RICONOSCIMENTO A.M.T.S.

Il/la sottoscritto/a (Cognome) * .....

(Nome) * .....

Nato/a a * ..... **il *** .....

Domiciliato/a a * .....
(Via, Numero, C.A.P., Località)

Telefono ..... **Email **** .....

Chiede una tessera di riconoscimento A.M.T.S. come

- [ ] A Pensionato (entro i minimi INPS)
- [ ] B Pensionato (sopra i minimi INPS)
- [ ] B Studente residente
- [ ] B Studente non residente
- [ ] B Universitario non residente
- [ ] C Invalido (Invalidità [ ] %) (Categoria dalla 1° alla 8° [ ])
  - [ ] civile
  - [ ] di guerra
  - [ ] del lavoro
- [ ] C Casalinga
- [ ] C Senior
- [ ] D Lavoratore dipendente
- [ ] AL Alibus
- [ ] H Disoccupato
- [ ] Ex combattente

Tenuto conto che per tutte le tipologie di abbonamento occorre osservare le seguenti norme:

1) La tessera di riconoscimento A.M.T.S. è strettamente personale, non cedibile, dà diritto alla libera circolazione sull'intera rete escluso **ALIBUS.**
2) In caso di controllo la tessera di riconoscimento A.M.T. deve essere esibita.
3) I viaggiatori che sui mezzi A.M.T.S. verranno trovati sprovvisti di valido titolo di viaggio dovranno pagare il prezzo del biglietto minimo e un'ammenda pari a 60 volte il prezzo del biglietto di corsa semplice.
4) Non è previsto il rimborso dell'abbonamento acquistato.

RILASCIATA TESSERA NUMERO

N.B.
I campi contrassegnati con * sono obbligatori
Il campo contrassegnato con ** è obbligatorio solo se la tessera è richiesta on line.

Spazio Riservato All'Ufficio

Documento:

Il/la sottoscritta/a * …… consapevole delle sanzioni penali previste da D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e alla legge 12/11/2011 n.183 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti, dichiarazioni mendaci ed uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

a) di essere residente *……
(Via, Numero, C.A.P., Località)

b) di avere nel proprio stato di famiglia le seguenti persone a carico: 0 | 1 | più

c) di possedere quale reddito mensile, comprensivo di pensione, ed eventuali altri redditi (immobili, ect.)

d) di possedere quale unico reddito quello della pensione: SI | NO

e) di essere invalido civile o di lavoro con percentuale pari al
oppure di guerra nella categoria
☐

f) di essere iscritto nelle liste dei disoccupati SI | NO

g) di essere casalinga coniugata e disoccupata SI | NO

h) di essere iscritto / che il proprio figlio è iscritto nella seguente scuola o università
(Nome, indirizzo, località della Scuola o Università)

i) di essere lavoratore dipendente
presso

l) di aver partecipato ad azioni belliche SI | NO

Il/la sottoscritta/a, nel trasmettere in allegato n. 1 fotografia formato tessera, si impegna a versare € 2,00 allo sportello al momento del ritiro della tessera oppure mediante versamento sul conto corrente postale n. 17531955 intestato a A.M.T.S. Catania S.p.AXIII Strada Zona Industriale Catania.

☐ * **Autorizzo al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti del D. L.gs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 679 del 2016 e s.m.i. L'informativa completa può essere visionata alla pagina Privacy Policy. I dati personali raccolti verranno trattati unicamente ai fini dell'espletamento degli obblighi contrattuali derivanti dalla richiesta del servizio "Rilascio Tessera di Riconoscimento".**

N.B. La domanda può essere sottoscritta in presenza del funzionario incaricato oppure inviata già firmata, in tal caso occorre allegare la fotocopia di un valido documento di riconoscimento. Se il richiedente non ha raggiunto la maggiore età l'autocertificazione deve essere firmata da chi esercita la patria potestà di cui dovrà allegarsi la fotocopia di un valido documento di riconoscimento.

Data …… Firma ……