

 <p>TPER S.p.A. Via di Saliceto, 3 40128 – Bologna C.F. e P.I. 03182161202</p>	<p>MODULO DI RICHIESTA / AUTOCERTIFICAZIONE ABBONAMENTO “MI MUOVO INSIEME” ANNO 2025</p> <p>FAMIGLIE NUMEROSE, DISABILI E ALTRE CATEGORIE</p> <p>Residenti nei Comuni della Regione Emilia Romagna Ai sensi della d.G.R. dell'Emilia Romagna n. 2206/2018, n.211/2021 e s.m.i.</p>
--	---

Io sottoscritto/a

Cognome		Nome	
Nato/a il	Comune	Provincia	Stato
Comune di residenza		C.A.P.	Provincia
Via/Piazza			N°
Codice Fiscale	<input type="text"/>	Sesso	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Cellulare	Telefono	E-mail	

- dichiaro che la presente richiesta è presentata sotto la propria personale responsabilità secondo le disposizioni presenti sul sito TPER all'indirizzo www.tper.it/privacy;

- **dichiaro inoltre di essere a conoscenza di quanto segue:**

- l'Amministrazione locale predisporrà controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
- nel caso di falsa dichiarazione dei requisiti si provvederà al recupero del costo complessivo del titolo di viaggio, senza agevolazione alcuna, ed all'applicazione delle sanzioni previste dalla Legge;
- è consentita la fruizione di una sola delle agevolazioni tariffarie previste;
- l'abbonamento acquistato può essere sostituito solo nel mese di acquisto e comunque entro 7 giorni dalla data di inizio validità;
- nel caso in cui il richiedente sia già in possesso di altro abbonamento, il rilascio di nuovo abbonamento in esito alla presente richiesta non comporta il rimborso totale o parziale dell'abbonamento già in essere
- in caso di decesso del titolare, o in ogni altro caso di mancato utilizzo, l'abbonamento non è rimborsabile
- l'Amministrazione locale si riserva di procedere ad accertamenti allo scopo di verificare la regolarità delle posizioni dichiarate e sottoscritte dai cittadini sulla base dei moduli all'occorrenza richiesti a TPER
- I dati non saranno comunicati oltre i confini UE

INFORMATIVA DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Informativa resa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 novellato, GDPR UE 679/2016, D.Lgs. 101/2018 di integrazione)

Gen_Le cliente, Tper S.p.A., in qualità di titolare del trattamento (di seguito Tper), la informa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) rispetto alle attività di trattamento dei dati personali conferiti nel contesto del rilascio della tessera elettronica contenente l'abbonamento al servizio di trasporto pubblico locale. L'informativa completa è presente sul sito internet di Tper al seguente indirizzo web <https://www.tper.it/informativaAbbonati>. La Carta dei Servizi Tper predisposta nell'ambito del Contratto di Servizio sottoscritto con l'Agenzia per la Mobilità competente per il bacino di riferimento è consultabile al seguente indirizzo web <https://www.tper.it/cs>

CATEGORIA DI DATI TRATTATI. Per le finalità sotto indicate saranno trattati: dati anagrafici; fotografia; dati contenuti in certificazioni attestanti i requisiti per usufruire di agevolazioni -limitato ai casi in cui viene richiesta una tariffa agevolata; dati bancari (IBAN) -limitato ai casi in cui viene chiesto il pagamento rateizzato; numero di cellulare e/o indirizzo e-mail

FINALITÀ

Finalità per le quali il conferimento dei dati è obbligatorio

1) Gestione dei titoli di viaggio: rilascio della tessera, concessione di tariffe agevolate, pagamento di rimborsi, fatturazione, verifica della regolarità dei titoli di viaggio.

2) Invio di comunicazioni inerenti il servizio con particolare riferimento a: trasporto pubblico locale (es. scioperi, sospensioni, variazioni al servizio), scadenza della tessera; tempistiche e condizioni di rinnovo e/o condizioni agevolate dell'abbonamento.

Tali trattamenti sono necessari per l'esecuzione di obblighi contrattuali (ai sensi dell'art. 6, par. 1, le. b) del GDPR).

3) Adempimento degli obblighi normativi previsti dalle leggi fiscali.

4) Comunicazione all'Agenzia delle Entrate dei dati relativi alle spese per l'acquisto degli abbonamenti ai servizi di trasporto pubblico locale, regionale ed interregionale. Il contribuente ha facoltà di opporsi all'invio degli stessi all'A.d.E. per la dichiarazione dei redditi precompilata con le modalità indicate nell'informativa completa.

Tali trattamenti sono necessari per adempiere ad obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6, par. 1, le. c) del GDPR).

MODALITÀ DEL TRATTAMENTO E CONSERVAZIONE

La comunicazione dei suoi dati a terzi è prevista solo ove necessario: nel caso di controlli di autorità ed enti pubblici (es. controlli fiscali e controlli circa la sussistenza di requisiti utili per fruire di tariffe agevolate); comunicazione a favore di Responsabili del trattamento dei dati incaricati da Tper (es. gestori servizio biglietterie); enti pubblici e/o privati in caso di abbonamenti in convenzione con gli stessi.

Tper non ha intenzione di trasferire i suoi dati al di fuori dello Spazio Economico Europeo.

Per i dati suddetti è prevista la seguente conservazione:

- Gestione dei titoli di viaggio: 5 anni dalla scadenza della tessera MiMuovo;
- Comunicazione di informazioni inerenti il servizio: per la durata del contratto e sino a 5 anni dalla cessazione dello stesso;
- Fatturazione: 10 anni dal momento dell'ultima registrazione dei relativi documenti contabili;
- Comunicazione all'Agenzia dell'Entrate: fino al 31 dicembre del sesto anno successivo ad ogni anno d'imposta.

Per esercitare i suoi diritti (accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, portabilità, opposizione, revoca, consenso, ex art. 15-22 del GDPR) e contattare il Responsabile della Protezione dei Dati di Tper può scrivere a privacy@tper.it o alla sede legale Tper; può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali

RICHIESTA ABBONAMENTO: Nuovo Rinnovo: Tessera N. Data scadenza abb.to / /

Io sottoscritto/a dichiaro di possedere i requisiti richiesti e rientrare tra gli aventi diritto ad usufruire delle tariffe agevolate di trasporto in quanto appartenente alla seguente categoria:

Famiglie numerose	<input type="checkbox"/> a) Componenti di famiglie numerose con 4 o più figli, con ISEE non superiore a 28.000 euro Attestazione originale ISEE ORDINARIO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Euro Numero di Protocollo <input type="text"/>
	L'ISEE ha validità fino al 31 Dicembre dell'anno in cui è stato rilasciato
Disabili	<input type="checkbox"/> b) Invalidi Civili o per cause di lavoro con invalidità permanente riconosciuta al 100%
	<input type="checkbox"/> c) Ciechi totali e sordomuti anche se di età inferiore a 18 anni
	<input type="checkbox"/> d) Ciechi con residuo visivo non superiore ad 1/10 in entrambi gli occhi, raggiungibile con la correzione di lenti
	<input type="checkbox"/> e) Mutilati ed invalidi di guerra (compresi i mutilati ed invalidi civili per cause di guerra) e di servizio con invalidità fisica ascrivibile alla 1^ categoria compresi gli invalidi di 1^ categoria con assegni aggiuntivi di natura assistenziale
	<input type="checkbox"/> f) Mutilati ed invalidi di guerra (compresi i mutilati ed invalidi civili per cause di guerra) o per servizio per una menomazione dell'integrità fisica ascrivibile alla categoria dalla 2^ alla 5^ della tabella A) allegata alla Legge 18 marzo 1968, n. 313
	<input type="checkbox"/> g) Invalidi minori di 18 anni riconosciuti dalla Commissione medica competente come aventi diritto all'indennità di accompagnamento di cui alla legge n. 18/80 o all'indennità di frequenza di cui alla legge n.289/90
	<input type="checkbox"/> h) Portatori di "pace-maker" ed emodializzati, sempre che muniti di certificazione medica probante la specifica condizione rilasciata da struttura sanitaria pubblica
	<input type="checkbox"/> i) Cittadini affetti da disturbi psichici gravi ed in carico ai CSM – Centri Salute Mentale – muniti di apposito certificato medico rilasciato dal medesimo CSM attestante espressamente la gravità del disturbo
	<input type="checkbox"/> j) Persone con disabilità con connotazione di gravità di cui all'art.3, comma 3, della Legge 5 febbraio 1992 n.104 accertata ai sensi dell'art. 4 della medesima legge
	<input type="checkbox"/> k) Mutilati ed invalidi per cause di lavoro con invalidità permanente riconosciuta superiore al 50%
	<input type="checkbox"/> K bis) Persone con epilessia con certificazione medica attestante la non idoneità alla guida dei veicoli
Altre Cat.	<input type="checkbox"/> l) Invalidi civili ai quali sia stata accertata una riduzione della capacità lavorativa in misura non inferiore a ai 2/3
	<input type="checkbox"/> m) Cittadini insigniti del cavalierato dell'Ordine di Vittorio Veneto e vedove di caduti in guerra e dei caduti per cause di servizio <input type="checkbox"/> n) Ex deportati nei campi di sterminio nazisti (KZ) o perseguitati per motivi politici, religiosi o razziali

Se all'intestatario dell'abbonamento è stato formalmente riconosciuto il diritto all'accompagnatore, il titolo di viaggio costituisce titolo di viaggio anche per l'accompagnatore senza alcun sovrapprezzo. In presenza di tale condizione, **barrare la seguente casella** **PERSONA AVENTE DIRITTO ALL'ACCOMPAGNATORE**

ABBONAMENTO ANNUALE "MI MUOVO INSIEME" – EXTRAURBANO INTERO BACINO		
codice 5652 con fatturazione a terzi		
<input type="checkbox"/> Bacino di Ferrara (disabili e altre categorie senza ISEE)		€ 151,00
<input type="checkbox"/> Bacino di Ferrara (famiglie numerose con ISEE non superiore a 28.000,00 euro)		€ 151,00

ABBONAMENTO ANNUALE "MI MUOVO INSIEME" – EXTRAURBANO INTERO BACINO INTEGRATO URBANO		
codice 5751 con fatturazione a terzi		
<input type="checkbox"/> Bacino di Ferrara e area urbana di Bologna o Ferrara (disabili e altre categorie senza ISEE)		€ 222,00
<input type="checkbox"/> Bacino di Ferrara e area urbana di Bologna o Ferrara (famiglie numerose con ISEE non superiore a 28.000,00 euro)		€ 222,00

data _____ firma del dichiarante _____

N.B. presentarsi muniti di documento d'identità in corso di validità e, per la prima emissione, anche di una foto formato tessera

Spazio riservato all'incaricato alla vendita:

Tipo documento: Patente Carta Identità Altro N° doc. _____

Rilasciato da _____

timbro e firma dell'operatore che ha dato assistenza alla compilazione

Incaricato alla vendita

Matricola _____