



TPER S.p.A. Via di Saliceto, 3
40128 - Bologna
C.F. e P.I. 03182161202

**MODULO DI RICHIESTA / AUTOCERTIFICAZIONE
ABBONAMENTO "MI MUOVO INSIEME" ANNO 2019
FAMIGLIE NUMEROSE, DISABILI E ALTRE CATEGORIE**
Solo per i residenti nei Comuni della Regione Emilia Romagna
Ai sensi della delibera della Giunta Regionale dell'Emilia Romagna n. 2206/2018

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

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 saranno conservati per un massimo di 6 anni pari alla validità della tessera di abbonamento

INFORMATIVA DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(Informativa resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003)

La informiamo che i Suoi dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

- 1) rilascio dei titoli di viaggio;
- 2) adempiere ad obblighi derivanti da leggi, norme e regolamenti comunitari, leggi regionali - in particolare la disciplina tariffaria di trasporto pubblico locale in favore di particolari categorie;
- 3) adempiere ad obblighi contrattuali con Enti territoriali e di natura contabile e fiscale.

Il conferimento dei dati e il relativo trattamento sono obbligatori in relazione alle finalità indicate, ne consegue che l'eventuale rifiuto a fornire i dati per tali finalità potrà determinare l'impossibilità di TPER S.p.A. a dare corso ai rapporti contrattuali medesimi e agli obblighi di legge. I dati personali verranno trattati in forma cartacea ed informatizzata nel rispetto delle disposizioni di legge atte a garantire la riservatezza, la sicurezza e l'esattezza dei dati, l'aggiornamento e la pertinenza dei dati rispetto alle finalità dichiarate. I dati di cui trattasi potranno essere comunicati ad altri enti/aziende per i servizi soggetti ad integrazione tariffaria, nonché ai soggetti preposti al controllo dei dati auto dichiarati.

Informativa completa e dettagliata è disponibile sul sito internet di TPER S.p.A.: www.tper.it.

Tper ha nominato il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) che è contattabile per le questioni di sua competenza all'indirizzo email privacy@tper.it

a) Il/la sottoscritto/a acconsente all'uso dei dati personali, anche tramite raccolta ed elaborazione da parte di alcuni soggetti terzi appositamente incaricati da TPER S.p.A., per l'effettuazione di ricerche di mercato e sondaggi di gradimento del servizio di trasporto:

Acconsente all'uso dei dati personali per le finalità esposte al punto a) Sì No _____
firma del dichiarante

b) Il/la sottoscritto/a acconsente all'uso dei dati personali, tramite raccolta ed elaborazione da parte di TPER S.p.A. o di alcuni soggetti terzi appositamente incaricati da TPER S.p.A., per l'attivazione del servizio di invio messaggi SMS o e-mail, attinenti al servizio erogato da TPER S.p.A.:

Acconsente all'uso dei dati personali per le finalità esposte al punto b) Sì No _____
firma del dichiarante

_____ data

Spazio riservato all'incaricato alla vendita

Identificazione del richiedente: Tipo documento Patente Carta d'Identità Altro

N° documento _____ Rilasciato da _____

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

Compilazione assistita da

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

Incaricato alla vendita

Matricola _____

RICHIESTA ABBONAMENTO Nuovo Rinnovo

N. Tessera _____

Data di scadenza contratto _____

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 18.000 euro
Attestazione originale ISEE ORDINARIO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Euro Numero di Protocollo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
se la domanda è presentata entro il 15/01/2019 si fa riferimento alla dichiarazione ISEE 2018 (redditi percepiti nel 2016) se la domanda è presentata dopo il 15/01/2019 si fa riferimento alla dichiarazione ISEE 2019 (redditi percepiti nel 2017)	
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 1ª categoria compresi gli invalidi di 1ª 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 2ª alla 5ª 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 la connotazione di gravità di cui all'art.3, comma 3, della Legge 5 febbraio 1992 n.104 accertata ai sensi dell'articolo 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"/>	l) Invalidi civili ai quali sia stata accertata una riduzione della capacità lavorativa in misura non inferiore a ai 2/3
Altre categorie:	
<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'intestataro 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" - URBANO**

- Urbano di Bologna (disabili e altre categorie senza ISEE e residenti nel Comune di Bologna) € 80,00 (Cod.5451)
- Urbano di Bologna (famiglie numerose con ISEE non superiore a 8.000,00 euro e residenti nel Comune di Bologna) € 80,00 (Cod.5451)
- Urbano di Bologna (famiglie numerose con ISEE non superiore a 18.000,00 euro e residenti nei Comune di Bologna) € 150,00 (Cod.5450)

ABBONAMENTO ANNUALE "MI MUOVO INSIEME" – EXTRAURBANO INTERO BACINO

- Bacino di Bologna (disabili e altre categorie senza ISEE e residenti nel Comune di Bologna) € 80,00 (Cod.5657)
- Bacino di Bologna (disabili e altre categorie senza ISEE) € 150,00 (Cod.5652)
- Bacino di Bologna (famiglie numerose con ISEE non superiore a 8.000,00 euro e residenti nel Comune di Bologna) € 80,00 (Cod.5657)
- Bacino di Bologna (famiglie numerose con ISEE non superiore a 18.000,00 euro) € 150,00 (Cod.5652)

ABBONAMENTO ANNUALE "MI MUOVO INSIEME" – EXTRAURBANO INTERO BACINO INTEGRATO URBANO

- Bacino di Bologna e area urbana di Bologna o Ferrara o Imola (disabili e altre categorie senza ISEE e residenti nel Comune di Bologna) € 147,00 (Cod.5754)
- Bacino di Bologna e area urbana di Bologna o Ferrara o Imola (disabili e altre categorie senza ISEE) € 220,00 (Cod.5751)
- Bacino di Bologna e urb. di Bologna o Ferrara o Imola (fam. numerose con ISEE non sup. a 8.000,00 euro e res. nel Comune di Bologna) € 147,00 (Cod.5754)
- Bacino di Bologna e area urbana di Bologna o Ferrara o Imola (famiglie numerose con ISEE non superiore a 18.000,00 euro) € 220,00 (Cod.5751)

data _____

firma del dichiarante _____