



Cambia il movimento

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 2024**

**FAMIGLIE NUMEROSE, DISABILI E ALTRE CATEGORIE**

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.

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	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](http://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 saranno conservati per un massimo di 6 anni pari alla validità della tessera di abbonamento
- 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)

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/privacy](http://www.tper.it/privacy).

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](mailto: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 \_\_\_\_\_

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"/> Euro Numero di Protocollo <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <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 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 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"/> l) Invalidi civili ai quali sia stata accertata una riduzione della capacità lavorativa in misura non inferiore a ai 2/3
Altre Cat.	<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'istestatario 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

- Bacino di Ferrara (disabili e altre categorie senza ISEE) € 151,00 (Cod.5652)  
 Bacino di Ferrara (famiglie numerose con ISEE non superiore a 28.000,00 euro) € 151,00 (Cod.5652)

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

- Bacino di Ferrara e area urbana di Bologna o Ferrara (disabili e altre categorie senza ISEE) € 222,00 (Cod.5751)  
 Bacino di Ferrara e area urbana di Bologna o Ferrara (famiglie numerose con ISEE non superiore a 28.000,00 euro) € 222,00 (Cod.5751)

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 \_\_\_\_\_

Incaricato alla vendita

Matricola \_\_\_\_\_

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