

Spazio a cura dell'Azienda

foto cm 3 x 3,50 recente

Tessera N°

Scadenza



SETA spa
Strada Sant'Anna, 210
41122 Modena
Cod. Fisc. e P. IVA 02201090368

COMPILARE IN STAMPATELLO

IL/LA SOTTOSCRITTO /A

Form fields for personal data: Cognome, Nome, Data di Nascita, Luogo di Nascita, Sesso, Codice Fiscale, Documento di riconoscimento, Numero, Rilasciato da, Scadenza, Via o Piazza (Indirizzo), N° civico, Località, CAP, Comune, Provincia, Telefono fisso, Telefono cellulare *, E-mail *

* Camp obbligatori per iscriversi ai servizi di Newsletter - SMS info - Utente Digitale

Richiede il rilascio della tessera MI MUOVO per:

Form fields for request type: me stesso, in qualità di genitore/esercente la potestà genitoriale per

Form fields for personal data: Cognome, Nome, Data di Nascita, Luogo di Nascita, Sesso, Codice Fiscale

Chiede che la tessera richiesta sia utilizzabile per il servizio sotto indicato

Form fields for service location: Località di partenza, Località di arrivo, Località di transito, Zona

Tutela dei dati personali - INFORMATIVA

SETA spa di Modena, in qualità di titolare del trattamento, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 nr. 196, informa che i dati personali raccolti, saranno trattati anche attraverso strumenti informatici, per le esclusive finalità connesse alla gestione di detto rapporto, nonchè all'adempimento degli obblighi ed alla tutela dei diritti derivanti dallo stesso.

La persona fisica cui si riferiscono i dati personali ha facoltà di esercitare, riguardo all'esistenza ed al trattamento degli stessi, i diritti previsti dall'art. 7 del Decreto Legislativo nr. 30 giugno 2003 nr. 196, secondo le modalità contemplate dalle relative disposizioni, rivolgendosi direttamente a SETA spa in forma scritta.

Il conferimento dei dati personali ha natura di obbligatorietà per i servizi richiesti con il presente modulo, pertanto in caso di richiesta di cancellazione dei propri dati personali si perdono tutti i diritti derivanti dagli stessi. Si precisa inoltre che nel caso sussistano degli obblighi nei confronti delle Amministrazioni, la cancellazione potrà avvenire solo successivamente all'estinzione degli stessi.

Dichiara che i dati e quant'altro dichiarato con la presente, corrispondono al vero e di essere a conoscenza della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false (art. 75 del DPR 445 del 28 dicembre 2000)

Form fields for declaration: Data, Firma (di chi esercita la potestà genitoriale nel caso di minori)

Si attesta ai sensi dell'art. 48 del DPR 445 del 28 dicembre 2000 che il/la dichiarante ha sottoscritto la presente dichiarazione in mia presenza, previa ammonizione sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false e della possibile decadenza del diritto di assegnazione dei servizi richiesti (art. 75 DPR 445 del 28/12/2000)

Form fields for attestation: Data, L'addetto

riservato all'ufficio