

A.M.A. S.p.A. – L'Aquila

SI RACCOMANDA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

DOMANDA DI RILASCIO DI ABBONAMENTO ANNUALE STUDENTI

(abb.annuali scolastici)

ANNO SCOLASTICO 2019/2020

IL SOTTOSCRITTO

(Cognome)

(Nome)

nato a _____ () il _____ / studente,

tel. _____ (*) in possesso della tessera di riconoscimento n. _____

CHIEDE

il rilascio dell'abbonamento annuale scolastico agevolato di:

- **TARIFFA URBANA T2**

- **TARIFFA EXTRAURBANA T5**

ALLEGA CERTIFICATO D'ISCRIZIONE O FREQUENZA ALLA SCUOLA

SOTTOSCRIVE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICATO DA RENDERE E SOTTOSCRIVERE ESCLUSIVAMENTE PRESSO GLI SPORTELLI A.M.A. .

Ai fini della concessione della tessera, il sottoscritto _____ reso edotto che l'art.496 del Codice Penale prevede, nel caso di mendaci dichiarazioni sullo stato e la qualità della propria persona rese ad un Pubblico Ufficiale o a persona incaricata di servizio pubblico, la reclusione fino ad un anno o una multa fino a € 103,29 ai sensi dell'art. 4 della Legge n°15 del 4.1.68, sotto la propria responsabilità dichiara che lo studente in intestazione è iscritto presso

Scuola _____ classe _____

Firma dell'abbonato ovvero del Genitore o chi ne fa le veci in caso di minore

Si rende noto che A.M.A. procederà direttamente alla verifica delle attestazioni prodotte ai sensi dell'art.3 Legge 127/97

TERMINAL AMA S.p.A Centro Turistico Gran Sasso SpA

Firma del richiedente _____

Rilasciato l'abbonamento N. _____ valido dal

L'Incaricato A.M.A.

L'Aquila li _____

(*) dato facoltativo

A.M.A.-S.p.A. - L'AQUILA

SI RACCOMANDA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

**DOMANDA DI CONVALIDA TESSERA DI RICONOSCIMENTO PER ACQUISTO ED
USO DI ABBONAMENTO**

ANNO 2020

(Cognome)

(Nome)

Il sottoscritto | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

nato a _____ () il ____ / ____ / ____ Tel./Cell.(1) _____

(2)

| 1 | **Lavoratore dipendente** | 2 | **Studente Universitario** | 3 | **Lavoratore autonomo**

| 4 | **Professionista** | 5 | **Pensionato** | 6 | **Casalinga** | 7 | **Studente Scuole Medie Superiori**

| 8 | **In attesa occupazione** | 9 | **Altro (Specificare)** _____ | 14 | **Scuole Medie Inferiori**

presa conoscenza delle condizioni e norme che regolano l'emissione e l'uso dei titoli di viaggio emessi dall'Azienda della Mobilità Aquilana- S.p.A. - L'Aquila, che dichiara di accettare e di impegnarsi a rispettare,

CHIEDE

che gli venga **CONVALIDATA** la tessera di riconoscimento N. | | | | | | | | (3) per acquisto ed uso di abbonamento

Firma del richiedente

_____ -

**Timbro del rivenditore
o numero rivendita AMA**

Tess. convalidata con il n.(4) | | | | | | | |

L'Incaricato della convalida

_____ -

Data di rilascio _____

- (1)- Dato facoltativo
- (2)- Contrassegnare la casella della categoria cui appartiene il richiedente
- (3)- Indicare il numero della tessera posseduta e da convalidare
- (4)- Il Rivenditore deve inserire il n. di serie del bollino di convalida

INFORMATIVA EX ARTT. 13 E SS. REG. UE 2016/679 AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER UTENTI – CLIENTI - TERZI

Gentile utente,

La AMA SpA, in persona del legale rappresentante *pro tempore*, nella sua qualità di Titolare del trattamento, La informa, ai sensi degli artt. 13 ss Reg. UE 2016/679, che i dati personali, anche sensibili, da Lei volontariamente conferiti, saranno oggetto di trattamento ispirato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza, tutela della riservatezza e dei Suoi diritti, nel pieno rispetto della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali.

1. Finalità del trattamento e base giuridica

Il trattamento dei dati, in conformità a quanto disposto dall'art. 6 comma 1 lett. b) Reg. UE 2016/679, è finalizzato a dar corso al rapporto contrattuale instaurato con il Titolare, di cui Lei è parte.

2. Titolare del Trattamento e Responsabile per la protezione dei dati (RPD/DPO)

Il Titolare del trattamento è CSA TEAM S.r.l. in persona del legale rappresentante *pro tempore*;

Il Responsabile per la protezione dei dati (RPD) anche detto Data Protection Officer (DPO) è il CSA TEAM S.r.l. il cui referente è contattabile, ai fini dell'esercizio dei diritti di cui all'art. 15 del Reg. Ue 2016/679, al seguente indirizzo e-mail: dpo@ama.laquila.it

3. Modalità di trattamento e durata

I dati personali da Lei forniti verranno trattati dal Titolare anche in outsourcing, informaticamente o mediante supporti cartacei, attraverso l'organizzazione e l'elaborazione dei dati, correlate alle finalità previste al paragrafo 1) e comunque assistite da garanzie di sicurezza e di riservatezza dei dati, nel rispetto delle misure tecniche e organizzative adeguate ai sensi dell'art. 32 del Reg. Ue 2016/679.

I dati personali acquisiti per le finalità sopra indicate saranno trattati per il tempo necessario al perseguimento delle finalità previste dal paragrafo 1). Decorso tale periodo i dati verranno cancellati o potranno essere eventualmente archiviati in forma anonima per meri fini statistici, così come disposto dalla vigente normativa.

4. Conferimento dei dati

Con riferimento alle finalità evidenziate al paragrafo 1) il conferimento dei Suoi dati personali è obbligatorio per dar corso al rapporto contrattuale. Il mancato parziale o inesatto conferimento dei dati personali potrebbe generare, quale conseguenza, la mancata o parziale esecuzione del contratto.

5. Soggetti terzi che potrebbero venire a conoscenza dei dati

I dati personali da Lei forniti potranno essere comunicati a soggetti pubblici, istituzionali o professionali abilitati per legge a richiederne l'acquisizione nonché, esclusivamente per le finalità previste al paragrafo 1), a società terze o professionisti che garantiscono il rispetto della normativa vigente in materia di privacy.

6. Diritti degli interessati

In ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento.

Ai sensi degli artt. 15 ss del Reg. UE 2016/679 Lei ha diritto ad:

- a) ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che la riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;
- b) ottenere l'indicazione dell'origine dei dati personali, delle finalità e modalità del trattamento, della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici, degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2, dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venire a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati;
- c) ottenere l'aggiornamento, la rettifica ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- d) ottenere la cancellazione dei dati nei casi previsti dall'art. 17 Reg. Ue 2016/679, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- e) ottenere la limitazione del trattamento nei casi previsti dall'art. 18 Reg. Ue 2016/679;
- f) ricevere in formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che La riguardano ed il diritto di trasmetterli ad un altro Titolare;
- g) di opporsi, in tutto o in parte per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- h) di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei dati Personali.