



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

MODULO DI RICHIESTA
ABBONAMENTO "MI MUOVO INSIEME" ANNO 2018
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. 1982/2015

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.

Il/la sottoscritto/a, rilascia il consenso al trattamento dei dati personali per finalità promozionali e di marketing sia da parte di soggetti terzi appositamente incaricati da TPER spa sia da parte di TPER medesima tramite:

contatti telefonici n° telefono riportato nel riquadro dati _____
firma del dichiarante

mail indirizzo mail riportato nel riquadro dati _____
firma del dichiarante

_____ data

Spazio riservato all'incaricato alla vendita

Identificazione del richiedente: Tipo documento Patente Carta d'Identità Altro Richiesta cambio di residenza
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.

DISTRETTO APPENNINO BOLOGNESE

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

Incaricato alla vendita

Matricola _____

RICHIESTA ABBONAMENTO

Nuovo

Rinnovo

N. Tessera _____

Data di scadenza abbonamento _____

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

a) Componenti di famiglie numerose con 4 o più figli, con ISEE non superiore a 18.000 euro

Attestazione originale ISEE ORDINARIO

Euro

Numero di Protocollo

se la domanda è presentata entro il 15/01/2018 si fa riferimento alla dichiarazione ISEE 2017 (redditi percepiti nel 2015)

se la domanda è presentata dopo il 15/01/2018 si fa riferimento alla dichiarazione ISEE 2018 (redditi percepiti nel 2016)

Disabili:

b) Invalidi Civili o per cause di lavoro con invalidità permanente riconosciuta al 100%

c) Ciechi totali e sordomuti anche se di età inferiore a 18 anni

d) Ciechi con residuo visivo non superiore ad 1/10 in entrambi gli occhi, raggiungibile con la correzione di lenti

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^a categoria compresi gli invalidi di 1^a categoria con assegni aggiuntivi di natura assistenziale

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^a alla 5^a della tabella A) allegata alla Legge 18 marzo 1968, n. 313

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

h) Portatori di "pace-maker" ed emodializzati, sempre che muniti di certificazione medica probante la specifica condizione rilasciata da struttura sanitaria pubblica

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

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

k) Mutilati ed invalidi per cause di lavoro con invalidità permanente riconosciuta superiore al 50%

l) Invalidi civili ai quali sia stata accertata una riduzione della capacità lavorativa in misura non inferiore a ai 2/3

Altre categorie:

m) Cittadini insigniti del cavalierato dell'Ordine di Vittorio Veneto e vedove di caduti in guerra e dei caduti per cause di servizio

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" - PERCORSO EXTRAURBANO (plurizonale)

Bacino di Bologna (disabili senza ISEE) € 80,00 (Cod. 5656)

Bacino di Bologna (famiglie numerose con ISEE non superiore a 8.000,00 euro) € 80,00 (Cod. 5681)

Bacino di Bologna (famiglie numerose con ISEE non superiore a 18.000,00 euro) € 148,00 (Cod. 5680)

Percorso da _____ Percorso a _____

ABBONAMENTO ANNUALE "MI MUOVO INSIEME" - PERCORSO EXTRAURBANO E AREA URBANA (cumulativo)

Bacino di Bologna e area urbana di Bologna (disabili senza ISEE) € 147,00 (Cod. 5656)

Bacino di Bologna e area urbana di Bologna (famiglie numerose con ISEE non superiore a 8.000,00 euro) € 147,00 (Cod. 5681)

Bacino di Bologna e area urbana di Bologna (famiglie numerose con ISEE non superiore a 18.000,00 euro) € 218,00 (Cod. 5680)

Percorso da _____ Percorso a _____

data _____

firma del dichiarante _____

Comuni del Distretto Appennino Bolognese:

Comuni di Alto Reno Terme, Camugnano, Castel d'Aiano, Castel di Casio, Castiglione dei Pepoli, Gaggio Montano, Grizzana Morandi, Lizzano in Belvedere, Marzabotto, Monzuno, San Benedetto Val di Sambro e Vergato.