

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_

residente a STATTE (TA) in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cod.Fisc. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Doc. di identità \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000**

## CHIEDE IL RILASCIO

Dell'abbonamento di libera circolazione per i servizi di Trasporto Pubblico Locale su strada svolti da KYMA, con validità

ANNUALE  MENSILE 7/7 (feriale e festivo)  MENSILE 6/7 (solo feriale)

da intestare a  me medesimo

al minore \_\_\_\_\_ di cui il richiedente esercita la potestà genitoriale

nato/a a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_

residente a STATTE (TA) in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cod.Fisc. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

## DICHIARA

Al fine della individuazione della corretta categoria tariffaria, di essere (ovvero che il minore per il quale si chiede l'abbonamento è) alla data odierna

studente della scuola dell'obbligo e/o della scuola secondaria superiore \_\_\_\_\_

non appartenente a (o di non voler essere compreso in ) nessuna delle categorie sopra specificate

## SI IMPEGNA

A dare tempestiva comunicazione di ogni variazione successivamente intervenuta a quanto dichiarato.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Il/La Dichiarante** \_\_\_\_\_

KYMA MOBILITÀ S.p.A., Titolare del trattamento, La informa che, ai sensi del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali, i Suoi dati saranno trattati per finalità di gestione della trattazione della presente procedura. Per conoscere nel dettaglio finalità, modalità del trattamento, soggetti che possono venire a conoscenza dei Suoi dati personali, esercizio dei suoi diritti, La invitiamo a consultare l'informativa estesa nella sezione dedicata del <https://www.iubenda.com/privacy-policy/65602925/full-legal>.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Il/La Dichiarante** \_\_\_\_\_