



Regione Lombardia



In famiglia abbonamenti  
Tessera [Nome Azienda] [Numero]

Il sottoscritto

\_\_\_\_\_ *Cognome* \_\_\_\_\_ *Nome* \_\_\_\_\_ *Nato a* \_\_\_\_\_ *il*

residente in

\_\_\_\_\_ *Via, Piazza e n° civico* \_\_\_\_\_ *Comune* \_\_\_\_\_ *CAP* \_\_\_\_\_ *Prov*

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, dall'art. 76 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, per poter usufruire dell'offerta **io viaggio in famiglia abbonamenti**

**DICHIARA**

che il proprio nucleo familiare è composto da:

<i>Rapporto di parentela</i>	_____ <i>Cognome</i>	_____ <i>Nome</i>	_____ <i>Nato a</i>	_____ <i>il</i>
<i>Rapporto di parentela</i>	_____ <i>Cognome</i>	_____ <i>Nome</i>	_____ <i>Nato a</i>	_____ <i>il</i>
<i>Rapporto di parentela</i>	_____ <i>Cognome</i>	_____ <i>Nome</i>	_____ <i>Nato a</i>	_____ <i>il</i>
<i>Rapporto di parentela</i>	_____ <i>Cognome</i>	_____ <i>Nome</i>	_____ <i>Nato a</i>	_____ <i>il</i>
<i>Rapporto di parentela</i>	_____ <i>Cognome</i>	_____ <i>Nome</i>	_____ <i>Nato a</i>	_____ <i>il</i>
<i>Rapporto di parentela</i>	_____ <i>Cognome</i>	_____ <i>Nome</i>	_____ <i>Nato a</i>	_____ <i>il</i>
<i>Rapporto di parentela</i>	_____ <i>Cognome</i>	_____ <i>Nome</i>	_____ <i>Nato a</i>	_____ <i>il</i>

\_\_\_\_\_ *Data* \_\_\_\_\_ *Firma del dichiarante* \_\_\_\_\_ *Per ricevuta*

*Si allega fotocopia del documento di identità del dichiarante (art 45 DPR 445 del 28.12.2000)*

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI**

Ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 nr. 196 si informa che:

- 1) i dati personali raccolti obbligatoriamente a seguito della richiesta di offerta promozionale **'io viaggio in famiglia - abbonamenti'** verranno trattati esclusivamente per finalità contrattuali in ossequio alla normativa vigente
  - 2) il soggetto titolare del trattamento è *[nome azienda]*
  - 3) i suddetti dati potranno essere comunicati a società controllate e/o collegate per le finalità di cui sopra
- L'interessato è titolare degli specifici diritti previsti dall'art 7 e seguenti del D.Lgs. 30/06/2003, n196 cui si rimanda per il contenuto  
Ogni richiesta in tal senso dovrà essere indirizzata a *[nome azienda]*, *[indirizzo azienda]*

Firma del dichiarante (leggibile) \_\_\_\_\_

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in

Via, Piazza e n° civico \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

**DICHIARA** in qualità di genitore o di chi ne fa le veci di

Figlio 1, minore di 14 anni non compiuti

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Figlio 2, minore di 14 anni non compiuti

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Figlio 3, minore di 14 anni non compiuti

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

che i figli minori di 14 anni non compiuti sopra elencati, possono usufruire delle offerte **io viaggio in famiglia** quando viaggiano accompagnati dalle seguenti persone, essendo a loro legati da vincolo di parentela (fratello/sorella, nonno/a-nipote, zio/a-nipote)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
genitore	fratello/sorella	nonno/a	zio/a	Cognome	Nome	Nato a	il
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
genitore	fratello/sorella	nonno/a	zio/a	Cognome	Nome	Nato a	il
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
genitore	fratello/sorella	nonno/a	zio/a	Cognome	Nome	Nato a	il
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
genitore	fratello/sorella	nonno/a	zio/a	Cognome	Nome	Nato a	il
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
genitore	fratello/sorella	nonno/a	zio/a	Cognome	Nome	Nato a	il
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
genitore	fratello/sorella	nonno/a	zio/a	Cognome	Nome	Nato a	il
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
genitore	fratello/sorella	nonno/a	zio/a	Cognome	Nome	Nato a	il

\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_ Per ricevuta \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia del documento di identità del dichiarante (art 45 DPR 445 del 28.12.2000)

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI**

Ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 nr.196 si informa che:

- 1) i dati personali raccolti obbligatoriamente a seguito della richiesta di offerta promozionale 'io viaggio in famiglia - biglietti' verranno trattati esclusivamente per finalità contrattuali in ossequio alla normativa vigente
  - 2) il soggetto titolare del trattamento è [nome azienda]
  - 3) i suddetti dati potranno essere comunicati a società controllate e/o collegate per le finalità di cui sopra
- L'interessato è titolare degli specifici diritti previsti dall'art 7 e seguenti del D.Lgs. 30/06/2003, n196 cui si rimanda per il contenuto  
Ogni richiesta in tal senso dovrà essere indirizzata a [nome azienda], [indirizzo azienda]

Firma del dichiarante (leggibile) \_\_\_\_\_