

## AUTOCERTIFICAZIONE INTEGRATIVA PER NUCLEI FAMILIARI

Il\la sottoscritto\ta Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_)  
 comune di residenza \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_)  
 via\piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 telefono \_\_\_\_\_ Documento d'identità (tipo) \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_  
 rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

consapevole delle sanzioni amministrative (decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla scorta della presente dichiarazione) e penali in caso di dichiarazioni mendaci e formazione od uso di atti falsi di cui rispettivamente agli art. 75 e 76 del DPR 445/2000,

### DICHIARA CHE IL PROPRIO STATO DI FAMIGLIA È IL SEGUENTE

	Cognome e Nome	Relazione parentale	B Card (se abbonato)	Data di Nascita	Residenza
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Il sottoscritto dichiara altresì, che i dati oggetto dell'odierna dichiarazione potrebbero già essere presenti negli archivi ATB in quanto già comunicati all'atto della richiesta della tessera B-CARD (se abbonato). Il dichiarante è informato, ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 che, in questo caso, i dati rilasciati sono utilizzati esclusivamente per consentire il recupero dei riferimenti della B-CARD che consente di accedere alle facilitazioni previste per i gruppi famigliari.

Nel caso di nuovi abbonati le informazioni per il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679, saranno rese note al momento della compilazione dei moduli di richiesta di abbonamento ai servizi del TPL gestiti da ATB a cui rimanda il presente modulo.

Per ulteriori informazioni è possibile rivolgersi ad ATB Servizi SpA come titolare - [info@atb.bergamo.it](mailto:info@atb.bergamo.it) ed al Responsabile della Protezione dei Dati Personali - [rpd@atb.bergamo.it](mailto:rpd@atb.bergamo.it).

Data, \_\_\_\_\_

Il dichiarante \_\_\_\_\_

**ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante**