

DICHIARAZIONE DI SMARRIMENTO

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) _____ n° _____
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 DI AVER SMARRITO LA TESSERA DI ABBONAMENTO

Tipo _____ valida per n° _____ zona\è _____
da _____ a _____
intestata a _____
data e luogo dello smarrimento: _____

Il sottoscritto è consapevole 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, pertanto informato ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 che i dati rilasciati sono utilizzati esclusivamente per consentire il recupero dei riferimenti della B-CARD di cui richiede il duplicato.

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

Data, _____ Firma del dichiarante (maggiorenne) _____

Riservato all'Ufficio ATB POINT

Dall'archivio tessere risulta che l'utente sopraindicato è titolare dell'abbonamento n. _____ rinnovato in data __/__/____ per un periodo di _____ con scadenza __/__/____.

In conformità con quanto disposto dall'allegato B all'O.d.S. 11/1989 del 18/04/1989 e successive modificazioni è stato rilasciato il duplicato dell'abbonamento ed è stato introitato il rimborso spese amministrative di **€ 10.00**.

Data, _____

L'operatore ATBPOINT _____