

## ABBONAMENTO ANNUALE CUMULATIVO DI LIBERA CIRCOLAZIONE - SENIOR

**entro e non oltre** il giorno 9 del mese precedente la decorrenza della tessera consegnare a mano all'Ufficio Economato o inviare il presente modulo al seguente indirizzo e-mail:

**[convenzione.atm@comune.buccinasco.mi.it](mailto:convenzione.atm@comune.buccinasco.mi.it)**

RICHIEDENTE: Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

Residente in via/p.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ - 20090 Buccinasco (MI)

Tel. Cellulare \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail dove ricevere il link per effettuare il pagamento dell'abbonamento:

\_\_\_\_\_ (scritto in modo leggibile)

### CHIEDO

inoltre il rimborso previsto in det. di Settore n°32/2019 attraverso bonifico con seguente cod.IBAN:

sigla paese (2 caratteri)	num.contr (2 caratteri)	CIN (1 carattere)	ABI (5 caratteri)	CAB (5 caratteri)	C/C (12 caratteri)
IT					

Intestato a \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

- autorizzo altresì al trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente sulla tutela della privacy.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_