

**RICHIESTA PER IL  
RISTORO DEGLI  
ABBONAMENTI  
NON UTILIZZATI  
DECRETO RILANCIO 2020**

**PUNTO VENDITA:**  
timbro e firma

**RISERVATO ALLA S.T.P. S.p.A.**

Ritiro dal p.v. il \_\_\_\_\_

**DATI OBBLIGATORI DELL'UTENTE INTESTATARIO DEL TITOLO DI VIAGGIO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,

(cognome e nome)

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
per stranieri indicare la Nazione

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

titolare della tessera di riconoscimento in corso di validità n. \_\_\_\_\_, in qualità di:

- **Lavoratore pendolare:** indicare dati azienda/attività presso cui si svolge la prestazione lavorativa

Azienda \_\_\_\_\_

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

CF/PI datore di lavoro \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

- **Studente pendolare:** indicare dati scuola/Università frequentata

Scuola/Università \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

- **Altro** (specificare) \_\_\_\_\_

Visto l'articolo 215, comma 2, del decreto legge 19 maggio 2020, n. 34 convertito con modificazioni dalla legge 17 luglio 2020, n. 77;

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione o utilizzo di atti falsi, comportanti la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000.

- di essere in possesso del seguente titolo di viaggio \_\_\_\_\_ emesso il \_\_\_\_\_ scadenza validità/periodo di validità \_\_\_\_\_
- di non aver potuto utilizzare, del tutto o in parte, il titolo di viaggio di cui sopra, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in conseguenza dei provvedimenti attuativi delle misure di contenimento previste dall'art. 1, del decreto-legge 23.02.2020, n. 6, convertito con modificazioni dalla legge 5.03.2020, n. 13, o dall'articolo 1 del decreto-legge 25.03.2020, n. 19, convertito con modificazioni dalla legge 22.05.2020, n. 25 e nello specifico in conseguenza di \_\_\_\_\_ (*indicare la misura di contenimento che ha impedito l'utilizzazione del titolo di viaggio e allegare dichiarazione rilasciata dall'Ente/Istituto scolastico/Azienda*)
- di impegnarsi ad utilizzare il rimborso di cui alla presente domanda, nei limiti e con le modalità previste dalla legge e dalle conseguenti regolamentazioni assunte in conformità con le indicazioni delle Autorità competenti.

## CHIEDE

di essere rimborsato ai sensi dell'art. 215, comma 1, del DL 34/2020 e s.m.i. in una delle forme alternativamente previste dalla norma tramite l'emissione di un voucher di importo corrispondente al periodo di mancato utilizzo ovvero il prolungamento della validità del titolo per il periodo corrispondente al periodo di mancato utilizzo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

IL/LA RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

### AUTOCERTIFICAZIONE DA COMPILARE SOLO IN CASO DI RICHIEDENTI MINORI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000 per ipotesi di falsità in atti, dichiarazioni mendaci ed uso di atti falsi, dichiara, sotto la propria responsabilità, (ex artt. 46 e 47 DPR n. 445 del 28/12/2000 e s.m.i.) di essere, del minore di cui sopra:

- Genitore titolare/esercente la potestà genitoriale
- Persona esercente la potestà genitoriale
- Tutore/Curatore di persona interdetta o inabilitata
- Tutore/Curatore di minore
- Amministratore di sostegno con delega specifica alla tutela della salute

Dichiara, altresì, che il minore non ha potuto utilizzare, nel periodo sopra indicato, il titolo di viaggio in ottemperanza di quanto disposto dalle misure di contenimento previste per legge.

IL/LA RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

Luogo e data, \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI - Regolamento (UE) 2016/679

Informativa ai sensi dell'articolo 13, Regolamento (Ue) 2016/679 (Regolamento Generale sulla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, di seguito "Regolamento"). Il Titolare del trattamento è S.T.P. S.p.A. - Società Trasporti Provinciale Spa, con sede legale in Via Barletta, 156, - 76125 Trani (BT) e sede operativa in Viale Lovri, 22 - 70132 Bari (Ba). La informiamo che i suoi dati personali, da Lei conferiti, ivi incluse eventuali categorie particolari di dati, saranno trattati nel rispetto del Regolamento e dei principi di correttezza, in base alle condizioni di liceità previste ex art 6 del Regolamento, trasparenza e tutela della riservatezza da esso previsti e per le seguenti finalità: (i) rilascio della tessera personale di riconoscimento e acquisto dell'abbonamento o del titolo di viaggio nominativo ed adempimento dei relativi obblighi legali e fiscali, (ii) organizzazione del servizio di trasporto (in forma aggregata, in termini di origine-destinazione), (iii) gestione del rapporto contrattuale di servizio di trasporto, (iv) gestione di un data base aggiornato dell'utenza abbonata a fini statistici dove i dati vengono utilizzati esclusivamente in forma aggregata (v) gestione sinistri, (vi) gestione reclami, (vii) marketing diretto. La base giuridica del trattamento di cui alle finalità dei punti (i), (ii), (iii), (iv) e (v), sarà il legittimo interesse per adempimento degli obblighi legali, contrattuali ed organizzativi (art. 6, co. 1, lett. c, del Regolamento). La base giuridica del trattamento di cui alla finalità dei punti (vi), e (vii) sarà il vostro esplicito consenso (art. 6, co. 1, lett. a, del Regolamento). Il suo consenso sarà sempre liberamente revocabile, al Titolare all'indirizzo email [dpo@stpspa.it](mailto:dpo@stpspa.it). Il conferimento dei dati da parte dell'interessato è obbligatorio solo per la finalità elencata al punto (vi) della presente informativa, l'eventuale rifiuto di fornirli comporterà tuttavia l'impossibilità per il Titolare a gestire eventuali reclami. Mentre per la finalità elencata al punto (vii), il conferimento è facoltativo ed è possibile sempre revocarlo l'eventuale rifiuto di fornirli comporterà tuttavia l'impossibilità per il Titolare di inviare comunicazioni di natura commerciale. In ogni momento Lei potrà esercitare i diritti a Lei riconosciuti dal Regolamento, ivi incluso il diritto di revocare il consenso prestato, contattando il Titolare all'indirizzo [dpo@stpspa.it](mailto:dpo@stpspa.it). Per prendere visione dell'informativa completa può fare riferimento al sito <http://www.stpspa.it>. Rilascio il mio consenso al trattamento dei miei dati personali per finalità (vi) necessarie per la gestione reclami ai fini dell'esecuzione del contratto conformemente a quanto indicato nella presente Informativa: SI  NO

Rilascio il mio consenso al trattamento dei miei dati personali per finalità (vii) di marketing diretto conformemente a quanto indicato nella presente Informativa: SI  NO

LUOGO E DATA .....

IL/LA RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

### DOCUMENTI OBBLIGATORI:

**Allegare alla presente:** documento di identità in corso di validità e fronte retro, abbonamento **in originale**, copia tessera di riconoscimento

**Per gli UTENTI MINORI** allegare, inoltre, il documento di identità del genitore dichiarante e del minore (fronte-retro e in corso di validità)

**Le domande incomplete o mancanti dei dati/documenti obbligatori NON verranno evase**  
**La richiesta potrà essere consegnata, presso i punti vendita, entro il 30.09.2020.**