



In famiglia biglietti  
Tessera **STAR Mobility S.p.A.**:

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 STAR Mobility S.p.A. in Viale Italia, 100 - 26900 Lodi - P. Iva 01927790186.
- 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, n.196 cui si rimanda per il contenuto. Ogni richiesta in tal senso dovrà essere indirizzata a: STAR Mobility S.p.A. Viale Italia, 100 - 26900 Lodi.

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