ROMA CAPITALE

IPA

Istituto di Previdenza e Assistenza per i dipendenti di Roma Capitale

MODULO RICHIESTA ATAC

Richiesta Abbonamento: **Roma** ☐

Lazio ☐ n° zone _____

N. tessera metrebus _____ Data rinnovo _____

Nome_____ **Cognome**_____

Luogo e data di nascita _____

Dipendente di : ROMA CAPITALE [ ] ZETEMA [ ] n. individuale/codice _____

Tel./cell _____ Tel. Ufficio_____

E-mail istituzionale (leggibile e stampatello)_____

L'importo pari a € _____ sarà estinto in 12 (dodici) rate addebitate in busta paga.

Allega: copia ultimo cedolino, documento riconoscimento, copia tessera metrebus lato foto, copia scontrino validità metrebus.

N.**B. I tempi di avvenuta operazione non sono preventivamente quantificabili, in quanto subordinati ad altro ente – l'avvenuta operazione verrà comunicata tramite e-mail**

Data _____ Firma_____

*) Il conferimento di tutti i dati personali presenti in questo modulo sono obbligatori ai fini della specifica finalità richiesta

Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto l'informativa inerente il trattamento dei propri dati personali in qualità di iscritto all'IPA e di averla già sottoscritta in conformità a quanto stabilito dal Regolamento Europeo 2016/679; dichiara, altresì, di averne compreso il contenuto e di essere pertanto a conoscenza che i propri dati saranno trattati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa in aderenza alle disposizioni del citato Regolamento.

Firma _____

CONSEGNARE A : URP – VIA F. NEGRI,11 PREVIO APPUNTAMENTO DA FISSARE AL 0667109880

o

INVIARE VIA MAIL A: IPA.SPORTELLO@COMUNE.ROMA.IT