



**MODULO RICHIESTA CONTRIBUTO AL 50% PER ABBONAMENTO ATM PER I
MEMBRI DI FAMIGLIE CON TRE FIGLI**

COMPILARE A COMPUTER O IN STAMPATELLO, IN NERO. Le domande non leggibili non verranno prese in considerazione.

NOME

COGNOME

CODICE FISCALE

DATA di nascita (G/M/A)/...../..... LUOGO DI NASCITA

RESIDENTE A IN VIA/LE/P.ZA.....

NUMERO DI TELEFONO (**obbligatorio**).....

Se straniero

TIPO PERMESSO DI SOGGIORNO

SCADENZA (G/M/A)/...../.....

Già in possesso di abbonamento ATM? SÌ NO Se sì, quale?.....

Confermo che le informazioni indicate sono veritiere e allego alla presente copia della carta d'identità, e copia del modello ISEE di famiglia.

Ai sensi del d.lgs. 196/2003, autorizzo il trattamento dei miei dati personali.

Milano,

Firma (leggibile).....