

Avviso di convenzione ERSU – ATP Sassari per l'acquisto di abbonamenti ai trasporti urbani

Si avvisano gli studenti che è stata rinnovata per il periodo settembre 2016 – agosto 2017 la convenzione ERSU – ATP, destinata all'agevolazione sui trasporti urbani.

Sulle tariffe ATP per gli studenti l'ERSU verserà un contributo di 74,00 euro per l'abbonamento annuale 12 mesi (1° Settembre 2016 – 31 agosto 2017) per studenti con ISEE, in corso di validità, ≤ € 30.000,00.

Per la richiesta dei titoli di viaggio, come nello scorso anno, gli studenti interessati dovranno recarsi presso gli uffici ATP di Via Caniga 5 e presentare il modulo di dichiarazione sostitutiva, scaricabile dal sito www.atpsassari.it, n. 1 fototessera e la certificazione dei redditi sul modello ISEE rilasciato dopo il 15/01/2016 (è necessario indicare il numero di protocollo della Dichiarazione Sostitutiva Unica INPS-ISEE-2016..... indicata nella certificazione ISEE in corso di validità).

Gli abbonamenti verranno rilasciati a partire dal 16 agosto direttamente presso gli uffici ATP di Via Caniga 5, con apertura: dal lunedì al venerdì dalle 7.45 alle 12.00; il mercoledì dalle 7.45 alle 14.00 e dalle 15.00 alle 18.00.

Gli abbonamenti sono in numero limitato. Verranno soddisfatte le richieste solamente dei primi 270 studenti che si recheranno presso l'ATP con la documentazione completa.

Per agevolare il rilascio degli abbonamenti l'ATP predisporrà, oltre al consueto orario d'apertura mattutino, alcune aperture pomeridiane, che verranno comunicate sui siti dell'ATP e dell'ERSU.

Il Direttore del Servizio UtENZE

Dott. Mauro Deidda



Modulo per : **RICHIESTA** **CONVALIDA**
 della **CARD CONTACT - LESS STUDENTI E.R.S.U. ANNO ACCADEMICO 2016 - 2017**
DOCUMENTO DI AUTOCERTIFICAZIONE, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, art.46
 (Si prega di compilare in carattere stampatello e comunque in forma perfettamente leggibile)

Sassari, li _____

 Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ il _____ e residente a _____
 CAP _____ in via _____
 Telefono _____ E-mail _____@_____
 Matricola n. _____
 Eventuale domicilio differente dalla residenza _____

DICHIARA

 di essere iscritto per l'anno accademico 2016 - 2017 alla _____
(indicare la facoltà)
 dell'Università degli Studi di Sassari e di avere ai fini della concessione dell'abbonamento studenti agevolato, una situazione reddituale **pari o inferiore a € 30.000,00** come da certificazione ISEE in corso di validità (indicare il numero della Dichiarazione Sostitutiva Unica INPS-ISEE-2016 _____);

CHIEDE

- il **rilascio** della Card Contact - Less UNO;
- la **convalida** della Card Contact - Less UNO n. _____ in Suo possesso;

 per avere diritto all'**abbonamento studenti annuale E.R.S.U. agevolato** (valido dal 1° settembre 2016 al 31 agosto 2017) al prezzo di **€ 101,00** (con il contributo E.R.S.U. per la restante parte).

Si impegna, altresì, qualora decada dallo status di studente (mancato pagamento tasse universitarie, rinuncia allo studio, ecc.), a restituire immediatamente la Card Contact ATP senza avere diritto al rimborso di eventuali periodi non usufruiti.

Il/la sottoscritto/a DICHIARA, inoltre, di essere a conoscenza delle conseguenze penali derivanti da dichiarazione mendace.

Ai sensi dell'art. 38 DPR 445/00 la dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del personale addetto ovvero sottoscritta dall'interessato unitamente a copia fotografica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

 DOCUMENTO D' IDENTITA' ESIBITO

 VISTO FIRMARE L'IMPIEGATO ADDETTO

(spazio riservato all'ufficio)
 ALLEGA FOTOCOPIA NON AUTENTICATA DEL DOCUMENTO (La fotocopia del documento deve essere presentata quando la sottoscrizione del dichiarante non avvenga alla presenza del personale addetto)

Formula di acquisizione del consenso ai sensi del D. Lgs. 196/2003

Si autorizza il trattamento dei dati al Titolare del Trattamento "ATP Sassari - Via Caniga, 5", acquisiti ai sensi del D. Lgs. 196/2003 per l'emissione della Tessera Studenti e per tutte le finalità utili alla gestione della stessa;

Consenso

 Autorizzo

 Non autorizzo

Nel caso non si autorizzi il trattamento dei dati per le finalità del punto di cui sopra non si potrà procedere al proseguo dell'erogazione del servizio

 ✓

 Firma del Richiedente

****Si autorizza il trattamento dei dati al Titolare del Trattamento "ATP Sassari - Via Caniga, 5", acquisiti ai sensi del D. Lgs. 196/2003 per l'invio d'informazioni, comunicazioni di eventi e manifestazioni.**

Consenso

 Autorizzo

 Non autorizzo
**** Autorizzazione facoltativa**

Allega: n. 1 fototessera

 ✓

 Firma del Richiedente

Codice Utente _____