

Riservato alla Segreteria



T-U-Tra-P - APS

Tutela Utenti  
Trasporto Pubblico  
Associazione di Promozione Sociale

Via Liberiana 17 • 00185 – Roma  
CF 96569330580 • PI 17222181004  
email: [associazione.tutrap.aps@tutrap.it](mailto:associazione.tutrap.aps@tutrap.it)  
PEC: [associazione.tutrap.aps@pec.tutrap.it](mailto:associazione.tutrap.aps@pec.tutrap.it)  
Sito: [www.tutrap.it](http://www.tutrap.it)

**A** Associazione TUTraP-APS  
email: [iscrizioni@tutrap.it](mailto:iscrizioni@tutrap.it)

## Campagna Sali a bordo Modulo di Iscrizione

### La Sottoscritta / Il Sottoscritto

#### Dati anagrafici

Nome

Luogo di nascita

Data di nascita

GG

MM

AA

Sesso

F

M

Altro

Residente in (città)

Corso / Largo / Piazza / Piazzale / Strada / Via / Viale / Vicolo

Tipo documento identità  
(solo se non si firma digitalmente)

Rilasciato da

Attività svolta

Artigiano

Dipendente privato

Badante / Colf

Dipendente pubblico

Coop. Multiservizi

Dirigente

Cognome

Nazione

Codice Fiscale

Provincia

CAP

Civico

Altre informazioni

Numero documento

Data scadenza documento

GG

MM

AA

Disoccupato

Imprenditore

Lavoratore autonomo

Personale religioso

Studente

Altro \_\_\_\_\_

#### Consenso al trattamento dei dati anagrafici

Il consenso al trattamento dei dati anagrafici è obbligatorio; in assenza del consenso è impossibile iscriversi all'Associazione (cfr Informativa sul Trattamento Dati degli Iscritti)

Presta il consenso

Nega il consenso

Firma

## Dati facoltativi

Email / PEC

Cellulare

Titolo di viaggio del trasporto pubblico urbano usato in prevalenza

Abbonamento annuale

Abbon. agevolato

Abbonamento mensile

BIT cartaceo

BIT digitale

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

## Consenso al trattamento dei dati facoltativi

In assenza del consenso al trattamento dei dati facoltativi l'Associazione non potrà garantire comunicazioni importanti, compresa una newsletter, invio e scambio di messaggi informativi, per esempio sullo stato del servizio del trasporto pubblico, segnalazioni e utilità varie anche in relazione alle attività di tutela dell'Associazione (cfr Informativa sul Trattamento Dati degli Iscritti)

Presta il consenso

Nega il consenso

Firma

## Consenso al trattamento opzionale dei dati

In assenza del consenso al trattamento opzionale dei dati l'Associazione non potrà garantire l'espletamento delle attività di tutela dell'Associazione, come procedure assicurative, risarcimenti e rimborsi, eventualmente svolte dall'Associazione in favore dei propri iscritti e attività istituzionali di collaborazione con soggetti terzi (cfr Informativa sul Trattamento Dati degli Iscritti)

Presta il consenso

Nega il consenso

Firma

## CHIEDE

di iscriversi alla campagna *Sali a bordo* dell'Associazione TUTraP-APS.

Allo scopo dichiara di:

- aver letto e approvato lo Statuto e i Regolamenti dell'Associazione;
- condividere gli obiettivi e gli scopi dell'Associazione e di impegnarsi a sostenerli, promuoverli e divulgarli;
- aver ricevuto, letto e approvato l'Informativa sul Trattamento dei dati personali;
- essere consapevole che la durata dell'iscrizione è annuale e decorre dalla data di iscrizione fino alla conclusione dell'anno sociale (30 aprile).

Interesse a svolgere attività di volontariato

Sì

NO

Interesse a ricevere informazioni su attività di volontariato

Sì

NO

Roma, lì

GG

MM

AA

Firma

**Il modulo, debitamente compilato e sottoscritto, sia con firma autografa e documento di riconoscimento, sia con firma digitale, deve essere inviato con raccomandata A/R alla sede dell'Associazione oppure via email all'indirizzo [iscrizioni@tutrap.it](mailto:iscrizioni@tutrap.it)**