



**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).....