

- il **duplicato per riclassificazione** della tessera elettronica n., dovuto alla **variazione dello stato di salute** oppure al **raggiungimento della maggiore età** ;

da inviare presso l'indirizzo (da indicare solo se diverso dalla residenza del titolare):

Sig./Sig.ra , presso il Comune di (.....) , via n ;

Alla presente, si allega la seguente documentazione:

- fotocopia, leggibile e completa, del **certificato di invalidità** , rilasciato dalla Commissione Medica o da un altro Ente, che certifichi il grado di invalidità del titolare della tessera;
- fotocopia, di un valido **documento di identità** del sottoscrittore e/o titolare della tessera;
- fotocopia, del codice fiscale del **titolare** della tessera;
- denuncia di smarrimento o furto** (solo nel caso si richieda il duplicato).

DATA

In Fede

.....

Informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196 - 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati della Provincia di Novara – Settore Urbanistica e Trasporti – Gestione Autolinee, via Greppi n. 7, 28100 Novara, secondo le disposizioni previste dal D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali). Il conferimento dei dati e' obbligatorio ed e' finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla legge n. 298/74 e di regolamento. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, nel rispetto della normativa anzidetta. Titolare del trattamento dei dati e' la PROVINCIA DI NOVARA, a cui l'interessato puo' sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003.