

DICHIARAZIONE EX ARTICOLO 47 DPR 445/2000
AI FINI DEL RIMBORSO DEI TITOLI DI VIAGGIO PER UTENTI DEI SERVIZI DI TRASPORTO PUBBLICO
LOCALE FERROVIARIO ED AUTOMOBILISTICO DELLA REGIONE MARCHE
(ai sensi dell'art. 215 DL 34/2020)

Dichiarazione per studenti

All'Azienda
TRASFER S.C.A R.L.

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____/ Luogo di Nascita _____

Residente in _____ Via _____

n. _____ Località _____

Cellulare* _____ E- mail* _____

Codice Fiscale _____

**Dati obbligatori per comunicazioni inerenti la richiesta.*

in qualità di utente avente diritto ai sensi dell'art 215 DL 34/2020:

come,

Studente presso: indicare dati scuola / università frequentata

Scuola / Università _____

Anno frequentato (solo per la scuola) _____

Indirizzo _____

Città _____

oppure come,

Genitore/tutore di minore studente (indicare le generalità del minore ed i dati dell'Istituto scolastico)

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____/ Luogo di Nascita _____

Residente in _____

Via _____ n. _____ Località _____

Codice Fiscale _____

Scuola _____ *Anno frequentato* _____

Indirizzo _____

Città _____

DICHIARAZIONE EX ARTICOLO 47 DPR 445/2000
AI FINI DEL RIMBORSO DEI TITOLI DI VIAGGIO PER UTENTI DEI SERVIZI DI TRASPORTO PUBBLICO
LOCALE FERROVIARIO ED AUTOMOBILISTICO DELLA REGIONE MARCHE
(ai sensi dell'art. 215 DL 34/2020)

- visto l'articolo 215 del decreto legge 19 maggio 2020, n. 34;
- sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione o utilizzo di atti falsi, comportanti la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

1. di essere in possesso del seguente titolo di viaggio:

- Annuale (*rimborso calcolato dal 27 febbraio a fine scuola*);
- Mensile;

emesso a valere sulla tessera TRASFER numero _____ scadenza validità /periodo di validità _____;

2. di non aver potuto utilizzare, del tutto o in parte, il titolo di viaggio di cui sopra in conseguenza delle misure di contenimento indicate nell'art. 215 del D.L. 34/2020: dal _____ al _____ (*indicare il periodo di mancato utilizzo solo in caso di abbonamento MENSILE*);

3. di essere in possesso dei documenti comprovanti la sussistenza dei requisiti previsti dalla legge per accedere al rimborso e delle condizioni dichiarate nella presente certificazione;

4. di impegnarsi ad utilizzare il rimborso di cui alla presente domanda, nei limiti e con le modalità previste dalla legge e dalle conseguenti regolamentazioni.

RICHIEDE

il rimborso spettante ai sensi dell'art. 215 del D.L. 34/2020 da effettuarsi tramite emissione di un voucher di importo pari a quanto pagato al momento dell'emissione, o alla quota parte corrispondente al periodo di mancato utilizzo.

Ai fini dell'ammissibilità della richiesta, allega copia fronte/retro del documento di identità valido del dichiarante.

Luogo e data

Firma del dichiarante
