

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, D.L. 34/2020)

Dichiarazione per utenti non 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, D.L. 34/2020:

Lavoratore pendolare: indicare dati azienda/attività presso cui si svolge la prestazione lavorativa

Azienda _____

Ragione Sociale _____

CF/PI datore di lavoro _____

Indirizzo _____

Città _____

Altro utente (non studente)

- 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;

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, D.L. 34/2020)

DICHIARA

1. di essere in possesso del seguente titolo di viaggio (*Annuale, mensile, etc.*):
_____ 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*)
motivazione: _____;
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 proprio documento di identità, in corso di validità.

Luogo e data

Firma del dichiarante
