MODULO DI RICHIESTA RISTORO ABBONAMENTI NON UTILIZZATI A SEGUITO EMERGENZA COVID-19

LEGGE 17 LUGLIO 2020, N. 77 - ART. 215 **scadenza presentazione domanda 15/10/2020**

Il sottoscritto

NOME					
COGNOME					
MAIL		TELEFONO			
RESIDENZA	via	n.			
	Comune	Provincia		cap	

in nome e per conto del minore sul quale esercito patria potestà genitoriale o tutore

(da compilare solo in caso di titolare di abbonamento minorenne)

NOME					
COGNOME					
RESIDENZA	via	n.			
	Comune	Provincia		cap	

Titolare dell'abbonamento

TESSERA DI RICONOSCIMENTO N.		
VALIDITA'		*(barrare casella)*
		mensile
		trimestrale
		annuale
		annuale studenti
		10 mesi studenti
ABBONAMENTO N.		

DICHIARA

(barrare casella)

ai sensi dell'art. 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445,

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 dello stesso D.P.R.

in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, non ha potuto

☐ utilizzare in tutto dal al

☐ utilizzare in parte dal al

il suddetto titolo di viaggio in conseguenza dei provvedimenti attuativi delle misure di contenimento previste dall'articolo 1 del decreto legge 23 febbraio 2020, n. 6, convertito, con modificazioni, dalla legge 5 marzo 2020, n. 13 o dall'articolo 1 del decreto legge 25c marzo 2020, n. 19

per le seguenti motivazioni:

☐ studente iscritto al corso di studi presso istituto/università _____ situata in _____

☐ lavoratore presso azienda/società o titolare di azienda/società _____ situata in _____

a causa:

☐ smart working/ cassa integrazione

☐ chiusura azienda/Istituto scolastico

☐ altro _____

RICHIEDE

(barrare casella)

☐ l'emissione di un voucher di un importo pari all'ammontare del titolo di viaggio per la parte non utilizzata, da utilizzare entro un anno dall'emissione

☐ prolungamento della durata dell'abbonamento per un periodo corrispondente a quello durante il quale no ne è stato possibile l'utilizzo a far data dal mese di ☐

ALLEGA

COPIA DELL'ABBONAMENTO NON UTILIZZATO E DELLA TESSERA

COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA'

data FIRMA _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto di quanto esposto nell'informativa ex Art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 sui trattamenti conseguenti alla presentazione del presente modulo, esprimo il mio consenso per i trattamenti ivi descritt limitatamente alle finalità connesse.

data FIRMA _____

(Se minorenne firma di chi esercita la potestà genitoriale)