

# DOMANDA DI RIMBORSO TITOLI DI VIAGGIO PER PENDOLARI DEI SERVIZI DI TRASPORTO PUBBLICO

(ai sensi dell'art. 215 D.L. 34/2020 convertito in L. 77/2020)

DICHIARAZIONE EX ART. 47 DPR 445/2000

Il/la sottoscritto/a	Cognome	Nome
Nato/a	il	Luogo di nascita
Residente	in	Via
Telefono/cellulare		
E-MAIL		
Codice Fiscale		
Tessera SVT-CARD N.		

In qualità di pendolare, **categoria LAVORATORE**, avente diritto ai sensi dell'art. 215 d.l. 34/2020 convertito in L.77/2020

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.

Preso atto che ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. la Società Vicentina Trasporti srl può effettuare i controlli sulla veridicità delle informazioni rese

## DICHIARA

Di essere in possesso del seguente titolo di viaggio

Emesso il  valido fino al

Di cui si allega copia ai fini della presente domanda

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 convertito con la Legge 77/2020 per le cause di seguito elencate:

Datore di lavoro:

Indirizzo

CF/PIVA:

Codice ATECO

SOSPENSIONE ATTIVITA' LAVORATIVA DAL  AL

RICORSO ALLA MODALITA' DI LAVORO AGILE DAL  AL

