

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

(ai sensi dell'art. 215 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 (della patria potestà in caso di minore)		
E-MAIL (della patria potestà in caso di minore)		
Codice Fiscale (utente)		
Tessera SVT-CARD N.		

In qualità di pendolare, **categoria STUDENTE**, avente diritto ai sensi dell'art. 215 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 essere studenti **Universitario** **studente scuola media / superiore**

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 della Legge 77/2020.

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.

RICHIEDE

Il rimborso spettante ai sensi dell'art. 215 della Legge 77/2020 da effettuarsi tramite emissione di VOUCHER di importo pari all'importo del titolo di viaggio o quota parte corrispondente al periodo di mancato utilizzo del titolo di viaggio, dell'importo dell'abbonamento.

A tal fine allega: - **copia del titolo di viaggio per il quale si richiede il rimborso;**
- **documento di identità valido del dichiarante o della potestà genitoriale se minore**

Luogo e data

Firma del dichiarante o patria potestà