

DICHIARAZIONE EX ARTICOLO 47 DPR 445/2000

AI FINI DELL'ISTANZA DI RISTORO DEGLI ABBONAMENTI NON UTILIZZATI PER UTENTI DEI SERVIZI

DI TRASPORTO PUBBLICO LOCALE FERROVIARIO ED AUTOMOBILISTICO

(ai sensi dell'art. 215 DL 34/2020)

All'Azienda

MICCOLIS SPA

VIA DELLE MAMMOLE, 26

70026 MODUGNO (BA)

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

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

Residente in _____ Via _____ n. _____

Telefono/Cellulare _____ E- mail _____

Codice Fiscale _____

ai sensi dell'art 215 DL 34/2020, in qualità di:

(Barrare una delle seguenti opzioni)

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

Azienda _____

Ragione Sociale _____

CF/PI datore di lavoro _____

Indirizzo _____

Città _____

Studente presso: (indicare dati scuola / università frequentata)

Scuola / Università _____

Indirizzo _____

Città _____

Altro (specificare)

- Visto l'articolo 215, comma 2, del decreto legge 19 maggio 2020, n. 34 convertito con modificazioni dalla legge 17 luglio 2020, n. 77;

- 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 Abbonamento:

Servizio Extraurbano di trasporto da _____ a _____

oppure

Servizio Urbano di trasporto del Comune di _____

(specificare emissione/validità):

- Abbonamento Settimanale emesso il _____ scadenza validità/periodo di validità dal _____ al _____;

- Abbonamento Mensile emesso il _____ scadenza validità/periodo di validità dal _____ al _____;

2. Di non aver potuto utilizzare, del tutto o in parte, il titolo di viaggio di cui sopra dal _____

al _____ (indicare il periodo), in conseguenza dei provvedimenti attuativi delle misure di contenimento previste dall'art. 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 25 marzo 2020, n. 19, convertito con modificazioni dalla legge 22 maggio 2020, n. 25 e nello specifico in conseguenza di _____ (indicare la misura di contenimento che ha impedito l'utilizzazione del titolo di viaggio);

CHIEDE

di ottenere il rimborso, in una delle forme alternativamente previste dall'art. 215 DL 34/2020, tramite:

(Barrare una delle seguenti opzioni)

- l'emissione di un voucher di importo corrispondente al periodo di mancato utilizzo (validità un anno dall'emissione);
- prolungamento della validità del titolo, per il periodo corrispondente al periodo di mancato utilizzo.

A tal fine allega:

- a) copia fronte/retro dell'abbonamento per il quale si richiede il ristoro
- b) tesserino di riconoscimento
- c) copia fronte/retro del documento di identità valido del dichiarante.

Luogo e data _____ Firma del dichiarante _____

AUTOCERTIFICAZIONE DA COMPILARE SOLO IN CASO DI RICHIEDENTI MINORI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ e residente a _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000 per ipotesi di falsità in atti, dichiarazioni mendaci ed uso di atti falsi,

dichiara

sotto la propria responsabilità, (ex artt. 46 e 47 DPR n. 445 del 28/12/2000 e s.m.i.) di essere, del minore di cui sopra:

- Genitore titolare/esercente la potestà genitoriale
- Persona esercente la potestà genitoriale
- Tutore/Curatore di persona interdetta o inabilitata
- Tutore/Curatore di minore
- Amministratore di sostegno con delega specifica alla tutela della salute.

Dichiara, altresì, che il minore non ha potuto utilizzare, nel periodo sopra indicato, il titolo di viaggio in ottemperanza di quanto disposto dalle misure di contenimento previste per legge.

Luogo e data _____ Firma del dichiarante _____