

**DICHIARAZIONE EX ARTICOLO 47 DPR 445/2000 AI FINI DELL'ISTANZA DI RISTORO DELL'ABBONAMENTO REGIONALE NON UTILIZZATO PER UTENTI DEI SERVIZI DI TRASPORTO PUBBLICO LOCALE FERROVIARIO – Regione Basilicata.
(ai sensi dell'art. 215 DL 34/2020)**

Il/la Sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

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

residente in _____ Via _____

n° _____ Località _____

Telefono/Cellulare (facoltativo) _____ e-mail _____

Codice Fiscale _____

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

- 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 _____

- Genitore/colui che esercita la potestà genitoriale di (indicare le generalità del minore e i dati dell'Istituto scolastico)**

Cognome _____ Nome _____

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

Residente a _____ Via _____ N° _____

Istituto _____ Indirizzo _____

Codice Fiscale _____

- Altro (specificare) _____**

Visto l'articolo 215, comma 2 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.

DICHIARA

1. Di essere in possesso del seguente abbonamento:

settimanale n° _____

mensile n° _____

annuale n°. _____

emesso il _____

scadenza validità/periodo di validità _____

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 dal decreto-legge 25 marzo 2020, n.19;

pertanto,

DICHIARA ALTRESI'

1. Di impegnarsi ad utilizzare il rimborso di cui alla presente domanda, nei limiti e con le modalità previste dalla legge e dalle conseguenti regolamentazioni della Regione Basilicata.

2. Di non aver più nulla a pretendere in caso il voucher regolarmente rilasciato non venga utilizzato nel suo periodo di validità.

Al fine di cui sopra, allega:

- Copia fronte/retro del titolo di viaggio per il quale si richiede il rimborso, se in formato cartaceo, o pdf del titolo elettronico.
- Copia fronte/retro del documento di identità valido del dichiarante (salvo il caso in cui la dichiarazione sia firmata in presenza del dipendente addetto a riceverla).

Luogo e data _____

Firma del dichiarante