

Divisione Passeggeri Regionale
Direzione Regionale Campania

Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445

Rimborso dell'abbonamento per mancato utilizzo per emergenza Covid-19 (ai sensi dell'art. 215 DL n. 34/2020 convertito con Legge n. 77/2020) e in ottemperanza alle linee guida della Regione Campania - Nota PG/2020/0400443 del 2 settembre 2020.

Il/la Sottoscritto/a _____

nato a _____ (____) il ____/____/____

residente a _____ (____) in _____ n° _____

telefono(facoltativo)-_____ e-mail _____

Da barrare alternativamente:

con riferimento al proprio abbonamento n.....

(da barrare/compilare solo in caso in cui l'abbonamento sia intestato ad un minore) con

riferimento all'abbonamento n..... intestato a

nato a _____ (____) il ____/____/____,

residente a _____ (____) in _____

n°

consapevole delle sanzioni penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (richiamati dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARA



ai fini del ristoro previsto dall'art. 215 del DL 19 maggio 2020, n. 34 convertito con modificazioni dalla L. 17 luglio 2020, n. 77

- (da compilare solo in caso in cui l'abbonamento sia intestato ad un minore) di essere genitore/tutore di.....

- che non è stato possibile usufruire dell'abbonamento n. _____ con origine nella stazione di _____ e destinazione nella stazione di _____

- mensile valido per il mese di **Marzo 2020**;
- annuale, con scadenza al **31 Marzo 2020**;
- annuale, nella cui validità sono compresi i mesi di **Marzo ed Aprile 2020**.

- **che il mancato utilizzo è stato determinato da:**

- ricovero per Covid-19, quarantena o permanenza domiciliare fiduciaria;
- divieto di spostamento (*lockdown*) disposto da provvedimenti nazionali per spostamenti in ambito regionale;
- sospensione dei servizi delle istituzioni scolastiche ed universitarie disposto da provvedimenti nazionali;
- misura di contenimento legata a sospensione dell'attività lavorativa.

A tal fine allega:

- fotocopia o scannerizzazione o foto dell'abbonamento comprovante il possesso dell'abbonamento in corso di validità durante il periodo sopraindicato;
- copia del documento di identità del dichiarante (salvo il caso in cui la dichiarazione sia firmata in presenza del dipendente addetto a riceverla).

(luogo) _____, (data).....

Firma (per esteso e leggibile) del titolare dell'abbonamento o del genitore/tutore se il titolare dell'abbonamento è minorenne
