

Divisione Passeggeri Regionale
Direzione Regionale Sicilia

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

Rimborso dell'abbonamento per mancato o parziale 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 Siciliana - D.A. n. 2906 del 1° ottobre 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 dal _____ al _____ dell'abbonamento n. _____ con origine nella stazione di _____ e destinazione nella stazione di _____**
- mensile marzo (rimborsabile per il periodo dal 06 marzo al 31 marzo 2020)
- mensile aprile (rimborsabile per il periodo dal 01 al 30 aprile 2020)
- mensile maggio (rimborsabile per il periodo dal 01 al 31 maggio 2020)
- annuale (rimborsabile per il periodo dal 06 marzo al 10 giugno 2020)

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

ricovero per Covid-19, quarantena o permanenza domiciliare fiduciaria dal _____ al _____ mancato spostamento per i provvedimenti attuativi delle misure di contenimento del Covid-19 per il periodo dal _____ al _____

(La parte sottostante è da compilare solo nel caso di richiesta di rimborso in denaro , avanzata da una delle seguenti categorie che ne hanno diritto)

in caso di studenti:

- termine del ciclo scolastico (scuole secondarie di secondo grado) o universitario
- cambio della sede di studio

in caso di lavoratori:

- cessazione della propria attività/rapporto di lavoro/pensionamento
- provvedimento di trasferimento di sede lavorativa

A tal fine allega:

- la documentazione 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)



- attestazione per studenti emessa da istituto scolastico o universitario (diploma/laurea o nullaosta/iscrizione altro corso di studi)
- attestazione per lavoratori (comunicazione cessazione attività all'Agenzia delle Entrate/comunicazione datoriale di cessato rapporto di lavoro o provvedimento di trasferimento/pensionamento)

(luogo) _____, (data) _____

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