

RICHIESTA DI RIMBORSO
EX D.L. 34/2020 ART.215 "MISURE DI TUTELA PER I PENDOLARI DI
TRASPORTO FERROVIARIO E TPL", DI ABBONAMENTI

Spettabile
S.A.I. Treviglio S.r.l.
Via Crespi n. 1992
24045 Fara Gera d'Adda (BG)

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il _____ e residente a _____ (____),
in Via/P.zza _____ n° _____ CAP _____,
codice fiscale _____
telefono n. _____ e-mail _____

- in qualità di:

genitore/colui che esercita la patria potestà genitoriale di _____
nato/a a _____ (____) il _____ e residente a
_____ (____), in Via/P.zza _____ n° _____
CAP _____, codice fiscale _____

titolare di tessera di riconoscimento n° _____ tariffa _____

utente maggiorenne titolare di tessera di riconoscimento n° _____ tariffa _____

Visto l'art. 215 del Decreto Legge 19 maggio 2020, n. 34, convertito dalla Legge 17 luglio 2020, n. 77 e successive disposizioni del 06 Agosto 2020 emanate da Regione Lombardia; 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. 445/2000, la società può effettuare i controlli sulla veridicità delle informazioni rese;

DICHIARA

1. Di essere in possesso del seguente titolo di viaggio emesso da S.AI. TREVIGLIO S.R.L.:

ABBONAMENTO ANNUALE STUDENTE 2019/2020 (validità dal 01/09/2019 al 30/06/2020)

n° _____ tariffa _____ valido per la tratta _____

ABBONAMENTO MENSILE MESE DI MARZO 2020

n° _____ tariffa _____ serie _____ valido per la tratta _____

2. Di non aver potuto utilizzare, in tutto o in parte, il titolo di viaggio di cui sopra 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, e dall'art. 1 del decreto-legge 25 marzo 2020, n. 19, convertito, con modificazioni, dalla legge 22 maggio 2020, n. 35;

3. 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;

CHIEDE

voucher corrispondente al valore di n°2 mensilità dell'abbonamento annuale

voucher corrispondente al valore del mensile non utilizzato

Si allega: titolo di viaggio di cui non si è usufruito / Tessera di Riconoscimento / Copia Documento d'identità

DATA _____ IL DICHIARANTE _____

SPAZIO RISERVATO AGLI UFFICI S.A.I

Sede Legale: Via Abele Crespi, N°1992-24045 FARA GERA D'ADDA (BG)-C.Soc.€762.320-C.F.-P.I.-IT01974700161

VALORE VOUCHER (NON FRAZIONABILE): € _____ VALIDO SINO AL _____

VOUCHER SPENDIBILE ESCLUSIVAMENTE PRESSO GLI UFFICI DI FARA GERA D'ADDA, VIA ABELE CRESPI 1992