

**DOMANDA DI RIMBORSO TITOLI DI VIAGGIO  
PER PENDOLARI DEI SERVIZI DI TRASPORTO PUBBLICO  
(ai sensi dell'art. 215 L. 77/2020)  
DICHIARAZIONE EX ART. 47 DPR 445/2000**

Il/la sottoscritto/a	
Nato/a	
Residente	
Telefono/cellulare (della patria potestà in caso di minore)	
E-MAIL (della patria potestà in caso di minore)	
Nome e Cognome Utente se diverso dal sottoscrittore	
Codice Fiscale (utente)	
TESSERA N.	

In qualità di pendolare, categoria **STUDENTE**, avente diritto ai sensi dell'art. 215 L.77/2020

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. la ZANCONATO SRL può effettuare i controlli sulla veridicità delle informazioni rese

**DICHIARA**

Di essere in possesso del seguente titolo di viaggio N.

Emesso il

valido fino al

di cui si allega copia ai fini della presente domanda

Di essere studente scuola media / superiore

Di non aver potuto utilizzare, del tutto o in parte, il titolo di viaggio di cui sopra in conseguenza delle misure di contenimento indicate nell'art. 215 della Legge 77/2020.

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.

**RICHIESTE**

Il rimborso spettante ai sensi dell'art. 215 della Legge 77/2020 da effettuarsi tramite emissione di **VOUCHER** di importo pari all'importo del titolo di viaggio o quota parte corrispondente al periodo di mancato utilizzo del titolo di viaggio, dell'importo dell'abbonamento.

A tal fine allega: - copia del titolo di viaggio per il quale si richiede il rimborso;

- documento di identità valido del dichiarante o della potestà genitoriale se minore

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante o patria potestà